|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. ORGANIZACIÓN** | | |
| Razón Social: | | |
| Dirección: | | |
| RUC: | Web: | |
| Teléfono: | | |
| **2. EJECUTIVO DE MAS ALTO NIVEL DE LA ORGANIZACIÓN** | | |
| Nombre: | | |
| Cargo: | | |
| Teléfono: | Celular: | |
| Correo electrónico: | | |
| **3. REPRESENTANTE TITULAR** | | |
| Nombre: | | |
| Cargo: | | |
| Teléfono: | Celular: | |
| Correo electrónico: | | |
| **4. REPRESENTANTE ALTERNO** | | |
| Nombre: | | |
| Cargo: | | |
| Teléfono: | Celular: | |
| Correo electrónico: | | |
| **5. POSTULA AL RECONOCIMIENTO A PRACTICAS DE EXCELENCIA** | | |
| Categorías | | |
| Producción | Comercio y Servicios | Sector Público |
| Nombre del Equipo: |  | |
| Nombre de la Práctica de Excelencia: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del Representante Legal: | |
| Firma: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |