ANEXO No. 1 Información requerida para el diligenciamiento del formulario de postulación

**“PROGRAMA BICINNOVA 2020”**

**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO**

**PARA LAS MIPYMES QUE REALICEN ACTIVIDADES CONEXAS AL USO DE LA BICICLETA COMO MEDIO DE TRANSPORTE URBANO DOMICILIADAS EN BOGOTÁ**

Esta es la información que la empresa deberá proporcionar en el formato de postulación que se encuentra en el siguiente enlace: <https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=4i7D31SCEkaFCb_gQlyRzhF6WPN0jEdHtQvxQoa7j39UOUJENDU5NjJZSEgwRVlPWlJFVzk0MlNLUC4u> para participar en el proceso de selección del “**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PARA LAS MIPYMES QUE REALICEN ACTIVIDADES CONEXAS AL USO DE LA BICICLETA COMO MEDIO DE TRANSPORTE URBANO DOMICILIADAS EN BOGOTÁ” en adelante “PROGRAMA BICINNOVA 2020”.**

Nota: Recuerde que su postulación NO estará completa hasta ***diligenciar*** el formulario de postulación ***en su totalidad***, además de ***suministrar el video*** de presentación de la empresa y la siguiente ***documentación:***

* + RUT de la empresa
	+ Certificado de Existencia y Representación Legal con una antigüedad no mayor a dos (2) meses
	+ Estados financieros del año 2019
	+ Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal de la Empresa a favor de Bancóldex, **Anexo No.3** de la convocatoria.
	+ Video de argumentos y motivación para participar en el programa.

Instrucciones para el envío del video:

**\*\*Contenido del video:** se relaciona dentro de los TERMINOS DE REFERENCIA de esta convocatoria.

\*\*Formatos aceptados: avi; mov; wav; mp4; mkv; flv; wmv

**\*\*Duración máxima**: 3 minutos

**\*\*Peso máximo:** 50MB

**\*\*Opciones de envío:** (seleccione la opción de su preferencia)

1. Enviar el video por Wetransfer al correo electrónico: giovanni.ochoa@bancoldex.com
2. Subir el video a YOU TUBE (el video debe estar habilitado para acceso público) y remitir el enlace al correo electrónico: giovanni.ochoa@bancoldex.com

Por favor revisar y preparar la información antes de diligenciar el formato en línea.

* 1. INFORMACIÓN BÁSICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
| 1 | Nombre de la empresa |  |
| 2 | Relacione el NIT de la empresa. El NIT es el número de identificación Tributaria asignado por la DIAN / en su defecto relacione la cédula deciudadanía del Representante legal |  |
| 3 | ¿Es persona natural o persona jurídica? |  |
| 4 | Nombre del Representante Legal de la empresa (NOMBRES Y APELLIDOSCOMPLETOS) |  |
| 5 | Tipo de documento de identificación del Representante Legal (marcar con Xuna sola opción) | Cédula de ciudadanía: Cédula de Extranjería: Pasaporte:  |
| 6 | Número del documento de identificación del Representante Legalde la empresa |  |
| 7 | Indique el día de la semana y horarios que más se ajusten a su empresa paraparticipar en BICINNOVA 2020 |  |

* 1. INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EMPRESA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
| 1 | ¿En qué ciudad se encuentra domiciliada la empresa? (correspondeal domicilio principal) |  |
| 2 | Dirección del domicilio principal |  |
| 3 | ¿Cuál es la página web de la empresa?(si aplica) |  |
| 4 | Indicar el CIIU de las actividades de la empresa de acuerdo con el RUT o Registro Mercantil (según **Anexo No. 2** Tabla Códigos CIIU´S Uso conexo bicicleta dela convocatoria) |  |
| 5 | Describa la actividad económicaprincipal de la empresa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | ¿Cuántos empleados directos tiene laempresa? |  |
| 7 | Relacione el valor de las ventas (ingresos operacionales) para el año2019 |  |
| 8 | ¿Actualmente la empresa exportaproductos o servicios? |  |
| 9 | Si la respuesta anterior fue afirmativa, a qué países exporta y la cifra FOB en dólares año 2019 | Países: Valor exportaciones FOB en dólares |

* 1. INFORMACIÓN PERSONAS PARTICIPANTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
| 1 | Datos del contacto principal (persona que contactará Bancóldex durante el proceso de selección); cargo; celular; email y teléfono fijo | Nombre completo: Cargo: Email: Celular: Teléfono fijo:  |
| 2 | Personas que regularmente participarán en el programa. Máximo dos personas por empresa. Por favor relacionar los datos de cada una en las siguientes casillas: |
| Datos Persona 1 a inscribir para participar en el Programa | Nombre completo: Cargo: Email: Celular: Teléfono fijo:  |
| Datos Persona 2 a inscribir para participar en el Programa | Nombre completo: Cargo: Email: Celular: Teléfono fijo:  |
| 3 | Por favor indique los tres (3) principales argumentos y motivaciones para participar en BICINNOVA 2020 (marque con una X) | \*Capacitarme y aprender \*Recibir asesoría de un experto \*Mejorar mi gestión financiera \*Mejorar mi productividad \*Fortalecer mi modelo de negocio y mi propuesta de valor \*Innovar en mis productos y servicios \*Hacer crecer o expandir mi empresa  |
|  |  | \*Otro Cuál?  |

Al diligenciar el presente formulario, usted está autorizando de forma libre, consciente, expresa e informada al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A – Bancóldex (en adelante Bancóldex o el Banco), y la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico – SDDE para que, en calidad de responsables, y en cumplimiento de las normas en materia de protección de datos personales realicen el tratamiento de la información personal que suministro en este documento, para una o más de las siguientes finalidades: a) Sean incluidos y almacenados en las bases de datos del Banco, y la SDDE para la ejecución de cualquier tipo de relación vinculada con el objeto social del Banco y la SDDE b) Mantenimiento de vínculos comerciales c) La realización de estadísticas, informes o estudios, así como llevar a cabo programas y actividades relacionadas con las funciones del Banco, y la SDDE d) La transferencia y/o transmisión a terceros con los cuales el Banco, y/o la SDDE tengan alianzas o acuerdos para el desarrollo de sus funciones, entre otros el consultor que resulte seleccionado para brindar el acompañamiento a las empresas participantes del “Programa Bicinnova 2020”.

Declaro que: 1) en mi calidad de titular de la información, se me ha informado que los datos sujetos a tratamiento serán aquellos suministrados en el presente formulario. 2) Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles ni de menores de edad. 3) Se me ha informado como titular de datos de carácter personal, que podré ejercitar mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales; ser informado sobre el uso que se les ha dado; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos y acceder en forma gratuita a los mismos, por medio de queja o reclamo a través de los canales informados en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales las puede consultar ingresando a las páginas de la entidad [www.bancoldex.com](http://www.bancoldex.com/) (en las pestañas: “Sobre Bancóldex” /Políticas de Tratamiento de Datos Personales) y la SDDE en [www.desarrolloeconomico.gov.co,](http://www.desarrolloeconomico.gov.co/) en la pestaña “Política de Seguridad”.