



## FORMULARIO DE CALIFICACION PYME CADENA DE SUPLIDORES/AS DIVERSOS/AS

Favor llenar el presente formulario para ser considerado/a como candidato/a a los procesos del Programa Cadena de Suplidores/as Diversos/as de la Cámara de Comercio Diversa de Costa Rica. Llène aquellas que aplican. La CCDCR garantiza que la información brindada es confidencial y será utilizada únicamente para efectos de calificación y proceso del Programa Cadena de Suplidores/as Diversos/as.

Razón social / Nombre físico:

Persona responsable:  Cédula jurídica o física:

Estatus: Ciudadano/a costarricense:  Residente:  Refugiado/a:

Ubicación de su actividad o empresa:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección:

Teléfono 1:  Teléfono 2:  Fax:

Correo electrónico:

Sitio Web / Facebook:

Es unidad productiva formal / Empresa con fines de lucro: SI  NO

Tipo de Empresa: Micro (1-10 personas)  Pequeña (11-35 personas)  Mediana (36 a 100 personas)

Tipo de Negocio: Industria  Comercio  Servicios  TIC

Descripción:

Permanencia en el mercado (en años/meses):

Si tiene más de 3 años en el mercado cuánto en promedio anual produce su negocio (OPCIONAL)

Colones:  Dólares:

Está en capacidad de operar como proveedor/a de productos o servicios a otras empresas: SI  NO

Tiene la empresa o negocio capacidad para exportación: SI  NO

Su empresa está sustancialmente controlada por personas LGBTQ (al menos 51% de propiedad u operado por personas identificadas y verificadas como LGBTQ) SI  NO

La gestión y operaciones diarias de su negocio está en manos de personas LGBTQ (al menos un 50% del personal): SI  NO

Certifico que la información brindada es verídica y actualizada

Firma:  Cédula:  Fecha:



## FORMULARIO DE CALIFICACION PYME CADENA DE SUPLIDORES/AS DIVERSOS/AS

USO OFICINA

Nombre empresa o persona:

# Recepción  Fecha:

Recibido por:  Firma:

CCDCR - Phone (506) 2221-1273 - Email: info@ccdcr.org  
Paseo Colón, San José, Costa Rica

Cámara de Comercio Diversa de Costa Rica / www.ccdcr.org