

FORMULARIO IMPORTADOR

“VII ENCUENTRO DE NEGOCIOS EL SALVADOR 2020”

26 DE MAYO

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE LA EMPRESA PARTICIPANTE
 |
| Nombre de empresa: |  |
| Dirección: |  |
| Número de teléfono: |  |
| Sitio Web: |  |
| Contacto/cargo: |  |
| Descripción de la compañía (a qué se dedica, servicios que comercializa actualmente, perfil de clientes que maneja, etc.)  |  |
| Número de empleados: |  |
| Categoría (importador/distribuidor): |  |
| Experiencia en el mercado (Años):  |  |
| Cobertura de sus servicios: |  |
| Países de donde importa servicios actualmente:  |  |

|  |
| --- |
| 1. REUNIONES DE NEGOCIO
 |
| FAVOR SELECCIONE Y ESPECIFIQUE ¿CUÁL ES LA GAMA DE SERVICIOS QUE LE INTERESA ENCONTRAR PROVEEDORES SALVADOREÑOS DURANTE LA RUEDA DE NEGOCIOS |
| SERVICIOS PROFESIONALES |
| Seleccione la categoría según corresponda | Favor especificar los servicios que le interesa identificar durante el evento |
| [ ]  Desarrolladores de Software | Especificar cuáles |
| [ ]  Aplicaciones móviles | Especificar cuáles |
| [ ]  Diseño gráfico  | Especificar cuáles |
| [ ]  Diseño web  | Especificar cuáles |
| [ ]  Ilustración y animación digital | Especificar cuáles |
| [ ]  Marketing digital (Offshoring) | Especificar cuáles |
| [ ]  Otros (especificar) | Especificar cuáles |
| FAVOR INDICAR SI EXISTE INFORMACIÓN QUE CONSIDERE IMPORTANTE COMPARTIR PARA LA ADECUADA IDENTIFICACIÓN DE CONTRAPARTES SALVADOREÑAS, POR EJEMPLO SI USTED REQUIERE QUE SUS PROVEEDORES CUENTEN CON ALGUNAS CERTIFICACIONES, REGISTROS ESPECIALES, AÑOS DE EXPERIENCIA, ETC.) |
| MENCIONE EMPRESAS ESPECÍFICAS DE EL SALVADOR, CON LAS QUE NO LE GUSTARÍA REUNIRSE: | MENCIONE EMPRESAS ESPECÍFICAS DE EL SALVADOR, CON LAS QUE SI LE GUSTARÍA REUNIRSE: |
| ACUERDOS COMERCIALES QUE LE INTERESANSubcontratación [ ]  Joint-Venture/Alianza estratégica [ ] Comercialización / Distribución [ ]  Compra directa [ ] Otros [ ]  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MANEJO DEL IDIOMA DE LA PERSONA QUE ATENDERÁ LA RUEDA DE NEGOCIOS Español ☐  Inglés ☐  |

|  |
| --- |
| III. DATOS DE CONTACTO |
|

|  |
| --- |
| DATOS DE LA PERSONA CONTACTO DENTRO DE LA EMPRESA |
| Nombre completo |
| Cargo  | Teléfono directo o celular  |
| Correo electrónico  | Cuenta Skype |
| DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE VIAJA\* |
| Nombre completo (según el pasaporte)  |
| Cargo  | Teléfono directo o celular 302 6284178 ext 130  |
| Correo electrónico  |
| Cuenta Skype  |
| Ciudad de salida desde su país  | Fecha de salida desde su país  |

\*CONSIDERACIONES IMPORTANTESA. PROESA hará una selección de hasta 20 empresas internacionales para participar en la misión comercial a El Salvador con base en la disponibilidad de los productos demandados, y el perfil de la empresa interesada. Los apoyos disponibles (estadía en hotel por 2 noches, transporte y alimentación) son para un (1) representante de la empresa. Por control general, favor indicar en el siguiente recuadro si habrán personas adicionales acompañando, de las cuales es importante aclarar que PROESA no cubrirá ningún costo de su participación.

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE |
| Nombre completo (según el pasaporte): |
| Cargo: |
| Teléfono directo o celular: |
| Correo electrónico: |

B. PROESA deberá recibir (vía correo electrónico) copia de boleto aéreo o terrestre de cada comprador participante, como fecha máxima el 22 de abril de 2020; y así garantizar la reserva de la habitación para cada comprador. Una vez enviada esta información PROESA no se responsabiliza por inconvenientes generados por cambio de participantes en el evento. C. PROESA, espera que cada comprador pueda atender al menos 10 citas de negocios con exportadores Salvadoreños.  |

Fecha:

Nombre y firma de la persona que completó el formulario:

*Nota: La información contemplada en este documento es estrictamente confidencial y será utilizada para los fines relacionados al evento.*