ANEXO 1. Solicitud de inscripción

**Datos de la Empresa o Persona física con actividad empresarial**

|  |
| --- |
| **Denominación o razón social de la empresa o nombre completo para persona física con actividad empresarial** |
| (Introducir razón social o nombre completo) |
| **Domicilio fiscal** |
| (Introducir calle y número) | (Introducir colonia o zona industrial) | (Introducir código postal) | (Introducir municipio o delegación) | [Elegir estado] |
| Calle y número | Colonia/Zona Industrial | C.P. | Municipio/Delegación | Estado |
| **Domicilio del centro laboral donde se generó la práctica laboral, llenar sólo en caso de que el domicilio sea diferente al fiscal** |
| (Introducir calle y número) | (Introducir colonia o zona industrial) | (Introducir código postal) | (Introducir municipio o delegación) | [Elegir estado] |
| Calle y número | Colonia/Zona Industrial | C.P. | Municipio/Delegación | Estado |
| **Número total de trabajadores en la empresa** | (Introducir número) | **Categoría (Sector/Tamaño)** | [Elegir un sector] | [Elegir el tamaño] |
| **Correo electrónico empresarial** | **Twitter empresarial** |
| (Introducir correo electrónico) | (Introducir twitter empresarial) |
| **Actividad principal de la empresa** |
| (Introducir la actividad) |
| **Organización(es) empresarial(es) o cámara(s) de afiliación** |
| (Introducir el(los) nombre(s) completo(s), sin abreviar) |
| **Sindicato(s) de afiliación de los trabajadores** |
| (Introducir el(los) nombre(s) completo(s), sin abreviar) |

**Referencias del representante legal que respalda la información presentada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del representante legal (indicado en el poder notarial)** | **Cargo que ocupa actualmente dentro de la empresa** |
| (Introducir nombre completo) | (Introducir nombre completo del cargo) |
| **E-mail** | **Teléfono, favor de incluir clave lada** | **Otros teléfonos (Opcional celular)** |
| (Introducir correo electrónico) | (Lada) | (Número) | (Extensión) | (Número) |
| **Domicilio** |
| (Introducir calle y número) | (Introducir colonia o zona industrial) | (Introducir código postal) | (Introducir municipio o delegación) | [Elegir estado] |
| Calle y número | Colonia/Zona Industrial | C.P. | Municipio/Delegación | Estado |

**Información acerca de la práctica laboral**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la práctica laboral** | **Número de trabajadores creadores de la innovación** |
| (Anotar título completo de la práctica laboral) | (Anotar número de trabajadores) |
| **Área de aplicación** |
|  |  |  |

**Nota: Favor de revisar que los datos capturados sean correctos.**