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.**