

“MISIÓN DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA Y DE DESARROLLO DE INVERSIONES EN EL SECTOR FORESTO INDUSTRIAL”

**HELSINKI, REPÚBLICA DE FINLANDIA – ESTOCOLMO, REINO DE SUECIA
– OSLO, REINO DE NORUEGA
17 al 22 de septiembre de 2012**

FICHA DE INSCRIPCIÓN – PARTICIPACIÓN EMPRESARIAL

Para ser completada por aquellas empresas/entidades/individuos que confirmen su interés en participar en la “Misión de Vinculación Tecnológica y de Desarrollo de Inversiones en el Sector Foresto Industrial”.

LA INFORMACIÓN QUE A CONTINUACIÓN UD. SUMINISTRE SERÁ UTILIZADA PARA EXPLORAR INTERESADOS EN SU PROYECTO DE INVERSIÓN, PRODUCTO O TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA. POR LO TANTO, CUANTO MAYOR SEA SU APORTE AL RESPECTO, MAYOR POSIBILIDAD DE ÉXITO TENDRÁ SU PARTICIPACIÓN EN ESTA MISIÓN.

1.- DATOS DE SU EMPRESA

EMPRESA					
APELLIDO Y NOMBRE DEL PRESIDENTE DE LA EMPRESA					
APELLIDO, NOMBRE Y CARGO DE LA/S PERSONA/S QUE VIAJARÁ/N					
CUIT					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA					
CÓDIGO POSTAL					
TELÉFONO		LOCALIDAD/PROVINCIA			
EMAIL		FAX		CELULAR	
PAGINA WEB					
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA					
SECTOR AL QUE PERTENECE LA EMPRESA Y BREVE DESCRIPCIÓN DEL SECTOR					

2.- PAÍSES DEL ITINERARIO EN LOS QUE PARTICIPARÁ LA EMPRESA

INDIQUE EN CUÁLES DE LOS SIGUIENTES DESTINOS SU EMPRESA DESEA MANTENER REUNIONES O PARTICIPAR DE EVENTOS Y VISITAS:

- HELSINKI, REPÚBLICA DE FINLANDIA
- ESTOCOLMO, REINO DE SUECIA
- OSLO, REINO DE NORUEGA

3.- OBJETIVO DE LA EMPRESA / INSTITUCION EN EL MARCO DE LA MISIÓN

INDIQUE CUÁL ES EL PRINCIPAL OBJETIVO DE SU EMPRESA/INSTITUCIÓN EN EL MARCO DE LA PRESENTE MISIÓN:

- INCREMENTAR LAS EXPORTACIONES DE SUS PRODUCTOS/SERVICIOS/TECNOLOGÍAS
- BÚSQUEDA DE SOCIOS COMERCIALES PARA INCREMENTAR SUS EXPORTACIONES
- DESARROLLAR NUEVOS PROVEEDORES PARA IMPORTAR PRODUCTOS/SERVICIOS/TECNOLOGÍAS
- BÚSQUEDA DE INVERSORES/SOCIOS ESTRATÉGICOS PARA DESARROLLAR UN PROYECTO
- FORTALECER RELACIONES INSTITUCIONALES CON ORGANISMOS DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
- OTROS (ESPECIFICAR)

.....

.....

.....

A PARTIR DE LA SELECCIÓN EFECTUADA, RESEÑAR EL PERFIL DE LAS CONTRAPARTES QUE DESEA CONTACTAR, CON EL MÁXIMO NIVEL DE DETALLE POSIBLE:

.....

.....

.....

SI CONOCE A ALGUNA POTENCIAL CONTRAPARTE A LA QUE QUIERA CONTACTAR DURANTE LA MISIÓN, POR FAVOR INDÍQUELO A CONTINUACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN	LOCALIDAD	PERSONA DE CONTACTO	EMAIL	TELÉFONO	WEBSITE

4.- A) SINOPSIS SOBRE EL PROYECTO DE INVERSIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN QUE DESCRIBA EL OBJETIVO DEL MISMO	
SECTOR DE ACTIVIDAD EN EL CUAL SE INSERTA EL PROYECTO	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO / SERVICIO PROPUESTO	
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA OPORTUNIDAD DE NEGOCIO Y DE LA VENTAJA COMPARATIVA DE SU EMPRESA PARA LLEVARLO ADELANTE	
DESTINO DE LA INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> Maquinaria y equipo <input type="checkbox"/> Vehículos y material de transporte <input type="checkbox"/> Terrenos y edificios <input type="checkbox"/> Tecnologías de la información y comunicación <input type="checkbox"/> Actividades de innovación al interior de la empresa (I+D, diseño) <input type="checkbox"/> Tecnologías intangibles (patentes, licencias) <input type="checkbox"/> Comercialización y marketing <input type="checkbox"/> Otros (especificar) <p>-----</p>
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	
MONTO TOTAL EN DÓLARES DEL PROYECTO	
MONTO REQUERIDO AL INVERSOR	
PERÍODO ESTIMADO DE RECUPERO DE LA INVERSIÓN:	
ETAPA EN LA CUAL SE ENCUENTRA EL PROYECTO DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> IDEA PROYECTO <input type="checkbox"/> PLAN DE NEGOCIOS ELABORADO O PROYECTO DE INVERSIÓN ESTRUCTURADO <input type="checkbox"/> PROYECTO INICIADO
PERSONA QUE EXPONDRÁ EL PROYECTO DE INVERSIÓN	

4.- B) INFORMACIÓN SOBRE EL/LOS PRODUCTO/S QUE SE OFRECERÁN EN EL MARCO DE LA MISIÓN (sólo para empresas que viajen con intenciones comerciales)

POSICIÓN ARANCELARIA DEL PRODUCTO QUE DESEA EXPORTAR	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PRODUCTO Y/ O PRINCIPALES USOS

IMPORTANTE: EL CIERRE DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR DEL EVENTO ES EL DÍA **VIERNES 31 DE AGOSTO DE 2012.**

Agradecemos remitir esta Ficha de Inscripción al correo electrónico: mivforestal@mrecic.gov.ar o al FAX (011) 4819-7907