**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**“Reconocimiento Vivir la Integración 2015”**

*Fecha límite para presentación de postulación viernes 29 de mayo de 2015 a las 17:00 hrs.*

**1. Información general de la empresa o institución:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa o institución |  |
| Razón comercial |  |
| Cedula jurídica |  |
| Sector en el que se desempeña |  |
| Tamaño según categorización del MEIC (pequeña, mediana, grande) |  |
| Número de personas trabajadoras en la empresa |  |
| Breve descripción de la empresa o institución |  |
| Representante legal (nombre y puesto que ocupa) |  |

**2. Información para Postulación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Categoría(s) a la que postula (puede marcar más de una).  | ( ) Reclutamiento( ) Cadena de Valor ( ) Comunicación ( ) Capacitación ( ) Apoyo a mujeres( ) Otro  |
| Descripción de las acciones realizadas para postular a la(s) categoría indicada |  |
| Medios de verificación aportados según la categoría indicada. (Ver reglamento art. 8) | ( ) SI LOS APORTA( ) NO LOS APORTA |
| Anexos | ( ) SI LOS APORTA( ) NO LOS APORTA |

*Por este medio acepto las condiciones establecidas en el Reglamento del “Reconocimiento Vivir la Integración 2015” y estoy de acuerdo en que se realicen las consultas requeridas por el jurado calificador o a quienes éste designe, para valora la presente postulación.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona encargada del proceso de postulación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:

*Enviar con los demás documentos al correo* solis@unhcr.org, halpizar@acai.cr y gabrielaechandi@aedcr.com