

Para Ingresar a Tecnometalúrgica 2011, usted debe diligenciar el siguiente formulario de registro, con letra clara y completamente, y remitirlo por medio electrónico a [tecnometalurgica@emcali.net.co](mailto:tecnometalurgica@emcali.net.co) . En la entrada de invitados al momento de su ingreso usted recibirá su escarapela permanente.

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

**DATOS EMPRESARIALES**

Empresa: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**1. La actividad económica a la que se dedica su empresa es:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Petróleo y Gas         | <input type="checkbox"/> Siderurgia                     |
| <input type="checkbox"/> Acueductos             | <input type="checkbox"/> Textiles                       |
| <input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas    | <input type="checkbox"/> Metalmecánica                  |
| <input type="checkbox"/> Química & Petroquímica | <input type="checkbox"/> Logística                      |
| <input type="checkbox"/> Pulpa & Papel          | <input type="checkbox"/> Farmacéutico, Cosmética        |
| <input type="checkbox"/> Ingenios               | <input type="checkbox"/> Asociaciones y Gremios         |
| <input type="checkbox"/> Gobierno               | <input type="checkbox"/> Cementos, Vidrio y Cerámica    |
| <input type="checkbox"/> Biocombustibles        | <input type="checkbox"/> Ingeniería y Construcción      |
| <input type="checkbox"/> Energía                | <input type="checkbox"/> Operación y Mantenimiento      |
| <input type="checkbox"/> Plástico y Caucho      | <input type="checkbox"/> Eléctrico y Electrónico        |
| <input type="checkbox"/> Automotriz             | <input type="checkbox"/> Universidades e Inst. Técnicas |
| <input type="checkbox"/> Artes Graficas         | <input type="checkbox"/> Otros, Cual: _____             |

**2. El cargo que usted desempeña en su empresa es:**

- Directivo                       Administrativo

Estratégico                       Táctico

Operativo                       Técnico

**3. ¿Cuál es el propósito de su visita?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Realizar compras empresariales      | <input type="checkbox"/> Capacitación    |
| <input type="checkbox"/> Realizar contactos empresariales    | <input type="checkbox"/> Entretenimiento |
| <input type="checkbox"/> Asistir a la programación académica | <input type="checkbox"/> Actualizarse    |
| <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____                   |  |

**4. ¿Cuál es su responsabilidad frente a la decisión de compra o adquisición de bienes y servicios para su empresa?**

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Autorizar | <input type="checkbox"/> Recomendar        |
| <input type="checkbox"/> Asesorar  | <input type="checkbox"/> Informar          |
| <input type="checkbox"/> Ninguna   | <input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál? _____ |

**5. ¿Cuáles son los temas de su interés?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Maquinaria            | <input type="checkbox"/> Herramientas - Moldes  |
| <input type="checkbox"/> Equipos               | <input type="checkbox"/> Soldaduras             |
| <input type="checkbox"/> Materiales            | <input type="checkbox"/> Software               |
| <input type="checkbox"/> Inyección Metales     | <input type="checkbox"/> Fundición              |
| <input type="checkbox"/> Cuchillas - Troqueles | <input type="checkbox"/> Servicios              |
| <input type="checkbox"/> Control de Calidad    | <input type="checkbox"/> Neumática - Hidraulica |
| <input type="checkbox"/> Corte - Doblado       | <input type="checkbox"/> Medición               |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería            | <input type="checkbox"/> Innovación - Asesoría  |
| <input type="checkbox"/> Automatización        | <input type="checkbox"/> Otras ¿Cuál? _____     |

**6. Nos autoriza enviarle información relacionada con nuestros eventos de acuerdo con su perfil a través de: ?**

- Correo físico                      Si  No
- Correo electrónico              Si  No
- Teléfono Móvil                      Si  No

Al diligenciar este formularios usted quedara registrado en la base de datos del CRTM del Pacifico y nos autoriza para enviarle información referente a nuestros eventos.

**Organiza**

