Formulario programa dirigido al fortalecimiento del sector artesanal del departamento de Risaralda, bajo la marca Artesanías de Risaralda.

Diligencie sus datos de contacto

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo *

2. Primer Nombre *

3. Segundo nombre

4. Primer Apellido *

5. Segundo Apellido *

6. Genero *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Femenino
- [ ] Masculino
- [ ] Otro: _____

7. Edad *

Marca solo un óvalo.

- ◯ Adolescente (13 a 17 años)
- ◯ Joven (18 a 26 años)
- ◯ Adulto (27 a 60 años)
- ◯ Adulto mayor (Más de 61 años)

8. Tipo de documento de Identificación *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Cédula de Ciudadanía
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [ ] Otro: _____

9. Número de Identificación *

_____

10. Tipo de población *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Discapacitado
- [ ] Víctima
- [ ] Indígena
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Raizales
- [ ] ROM
- [ ] Mujer cabeza de hogar
- [ ] LGBTI
- [ ] Reintegrados
- [ ] Migrantes
- [ ] Otra
- [ ] Ninguna

11. Municipio de Residencia *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Apía
- [ ] Balboa
- [ ] Belén de Umbría
- [ ] Dosquebradas
- [ ] Guática
- [ ] La Celia
- [ ] La Virginia
- [ ] Marsella
- [ ] Mistrató
- [ ] Pereira
- [ ] Pueblo Rico
- [ ] Quinchía
- [ ] Santa Rosa de Cabal
- [ ] Santuario

12. Zona de Residencia *

Marca solo un óvalo.

- ◯ Rural
- ◯ Urbana

13. Dirección *

_____

_____

_____

_____

_____

14. Correo electrónico

_____

15. Número de teléfono fijo

_____

16. Número celular *

_____

17. ¿Cómo se enteró del proyecto Artesanías de Risaralda? *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Voz a voz
- ☐ Redes Sociales
- ☐ Radio, televisión
- ☐ Puntos fisicos de información (Puntos de venta, Comité de Cafeteros, Alcaldías Municipales)
- ☐ Otro: _____

18. ¿Ha sido beneficiario del proyecto en años anteriores? *

Marca solo un óvalo.

- ◯ SI
- ◯ No

Actividad Artesanal

Diligencie la información correspondiente a su producto, oficio y técnica

19. Nombre de su empresa, proyecto o emprendimiento artesanal *

_____

20. Indique la categoría a la que pertenece su producto artesanal *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Marroquinería y calzado
- ☐ Joyería y bisutería
- ☐ Maderas y guadua
- ☐ Cestería o tejido en fibra
- ☐ Confección y/o manualidades
- ☐ Tejeduría en hilos o fibras textiles
- ☐ Gastronomía artesanal
- ☐ Cosmética
- ☐ Cerámica y/o Pintura

21. En breves palabras describa su producto artesanal *

_____

_____

_____

_____

_____

22. De las siguientes actividades de fortalecimiento que ofrece Artesanías de Risaralda, ¿cuáles son de su interés? *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Mejoramiento y rediseño del producto
- [ ] Diseño e innovación
- [ ] Participación en ferias y eventos
- [ ] Formación y capacitación
- [ ] Comercialización de producto bajo la marca "Artesanías de Risaralda"
- [ ] Apoyo para la gestión de negocios y clientes
- [ ] Otro: _____

23. ¿Cuántas personas trabajan con usted? *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] 1 a 5 personas
- [ ] 6 a 10 personas
- [ ] 11 a 15 personas
- [ ] 16 o más
- [ ] Ninguna

24. Ingresos por actividad artesanal *

Marca solo un óvalo.

- ◯ Menos de 500.000 pesos
- ◯ Entre 500.000 y 2.000.000
- ◯ Entre 2.000.000 y 5.000.000
- ◯ Entre 5.000.000 y 10.000.000
- ◯ Más de 10.000.000

25. ¿Pertenece a alguna asociación ? *

Selecciona todos los que correspondan.

- [ ] Sí
- [ ] No
- [ ] Otro: _____

26. Indique cual

_____

27. Hace parte de otro programa de formación para emprendedores y/o artesanos. *

Marca solo un óvalo.

- ◯ No hago parte de otro programa de fortalecimiento
- ◯ Sí, Hecho en Pereira
- ◯ Si, Hecho en Risaralda
- ◯ Si, Negocios verdes
- ◯ Si, Laboratorio artesanal de Colombia
- ◯ Si, Comfamiliar
- ◯ Si, SENA
- ◯ Otro: _____

28. Si cuenta con redes sociales o pagina web menciónelas a continuación

_____

Autorización de uso de datos personales

29. **LA SOCIEDAD DE MEJORAS DE PEREIRA**, en cumplimiento a la ley 1581 de 2012 sobre la protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario, serán custodiados y utilizados de manera exclusiva para el cumplimiento del objeto social. *

Por lo anterior, doy autorización de manera previa, expresa e informada para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, tratar, actualizar y disponer de mis datos personales de carácter privado los cuales podrán ser incorporados en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo, con el fin de realizar invitaciones a eventos u ofrecer nuevos servicios, gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), efectuar encuestas de satisfacción, investigación de mercados, realizar encuestas, difundir contenido multimedia como fotos, audios y videos en el que pueda aparecer, todo de conformidad con la política de tratamientos de datos personales, disponible en https://www.smpereira.org/es/ipaginas/ver/G2/14/politica-de-tratamiento-de-datos/, la cual acepto."

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios