Anexo 1. Solicitud de Inscripción Subsidios

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | C:\Users\Ary\Documents\Manual de Identidad 2019\Identidad Secretarías\Logos Áreas Sedecop\Calidad, Transparencia y Genero\Logo Calidad-10.png   |  | | --- | |  | |  | C:\Users\Ary\Documents\Manual de Identidad 2019\Identidad Secretarías\Logos Áreas Sedecop\Calidad, Transparencia y Genero\Logo Calidad-10.png   |  | | --- | |  | |  |  | |  | | --- | | C:\Users\Ary\Documents\Manual de Identidad 2019\Identidad Secretarías\Logos Áreas Sedecop\Calidad, Transparencia y Genero\Logo Calidad-10.png | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Empresa Veracruzana de Calidad** | | | | | |
|  | **Solicitud de Inscripción Subsidios** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **I. Datos Generales** | | | | | |
|  | 1) Empresa u organización | |  | | | |
|  | 2) Domicilio: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **II. Datos del Representante** | | | | | |
|  | 3)Representante legal: | |  | | | |
|  | 4) Cargo: | |  | | | |
|  | 5) Teléfono (s): | |  | | | |
|  | 6) Correo electrónico: | |  | | | |
|  | 7) Número de trabajadores: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **III. Datos del Contacto para dar seguimiento** | | | | | |
|  | 8)Nombre: | |  | | | |
|  | 9) Cargo: | |  | | | |
|  | 10) Teléfono (s): | |  | | | |
|  | 11) Correo electrónico: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IV. Sólo para apoyo de certificación** | | | | | |
|  | 12)Norma a certificar: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del solicitante, firma y cargo |  | | | | |
|  | Lugar y fecha: |  | | | | |

*“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”*