

INNOVACIÓN EN LA INDUSTRIA RECONOCIMIENTO 2024 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

En esta iniciativa, AMEXICCOR busca reconocer a los equipos de trabajo de las empresas competidoras que hayan incursionado en alguna de las áreas de la innovación: **proceso, modelo de negocio, producto o mercado** para dar visibilidad a la evolución del sector del cartón corrugado en México. Lee cuidadosamente y llena con los datos solicitados el formulario de inscripción para participar.

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
RAZÓN SOCIAL: _____
ROL DE LA EMPRESA: _____
NÚMERO DE EMPLEADOS: _____
DIRECCIÓN: _____
CORREO INSTITUCIONAL: _____
WHATSAPP DE CONTACTO: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO

Cada equipo de trabajo participante deberá designar a un representante quien será el vínculo de comunicación.

NOMBRE: _____ **PUESTO:** _____
CORREO: _____ **TELÉFONO:** _____

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE TRABAJO

Ingresa los datos de cada uno de los integrantes de tu equipo de trabajo, los equipos deberán estar conformados por un mínimo de 4 integrantes y hasta un máximo de 8.

NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____
NOMBRE: _____	PUESTO: _____

CATEGORÍA EN LA QUE SE DESEA PARTICIPAR

Marca con un **X** el área de innovación en la que deseas participar

Innovación en producto
 Innovación en proceso

Innovación en mercado
 Innovación en modelo de negocio

RESUMEN DE INNOVACIÓN

Resume el proyecto innovador que quieres presentar en no más de 250 palabras.

INDICADORES DE IMPACTO

Menciona los principales cuatro indicadores de impacto que quieres destacar en la presentación de tu proyecto innovador.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

ANTECEDENTES Y SITUACIÓN ACTUAL DE LA EMPRESA

Describe en no más de 250 palabras qué motivó a la empresa a poner en marcha el proyecto innovador que concursará por el reconocimiento.

Ciudad de México, _____ de _____ de 2024



De manera opcional, también puedes incluir algunos datos importantes o evidencia multimedia sobre el proyecto innovador en el cuerpo del correo.

Nombre y firma del representante del equipo de trabajo

POLÍTICA DE TÉRMINOS, CONDICIONES Y AVISO DE PRIVACIDAD

Dirigido a:

Los participantes del *Reconocimiento a la Innovación en la Industria del Cartón Corrugado*, en adelante denominados “**CONCURSANTES**”.

Objetivo del Acuerdo:

Este acuerdo establece los términos para el uso y divulgación de la imagen de los **CONCURSANTES** por parte de **AMEXICCOR** en el contexto del Reconocimiento a la Innovación en la Industria del Cartón Corrugado, en adelante denominado como “**EL PROYECTO**”, así como las restricciones sobre el uso de la imagen de **AMEXICCOR** por parte de los **CONCURSANTES**.

Autorización de Uso de Imagen

- ✓ Los **CONCURSANTES** autorizan a **AMEXICCOR** a utilizar y difundir su imagen, nombre y cualquier otro material, dato o información relacionada con su participación en **EL PROYECTO**. Esta autorización incluye, pero no se limita a, la publicación en canales digitales, redes sociales, sitios web, boletines informativos y otros medios de comunicación que **AMEXICCOR** utilice para la difusión de **EL PROYECTO**.
- ✓ La imagen de los **CONCURSANTES** será utilizada única y exclusivamente para fines de mención y difusión **EL PROYECTO**, así como para promover la participación en futuras ediciones del concurso.

Restricciones para el Uso de la Imagen de AMEXICCOR

- ✓ Los **CONCURSANTES** se comprometen a no utilizar la imagen, logotipo, nombre ni ningún otro recurso visual o intelectual de **AMEXICCOR** para fines individuales o comerciales sin la autorización previa por escrito de **AMEXICCOR**.
- ✓ Cualquier uso de la imagen de **AMEXICCOR** fuera del contexto de la mención y difusión relacionada con **EL PROYECTO** deberá ser previamente autorizado por **AMEXICCOR**.

Agradecimientos y Contacto

- ✓ **AMEXICCOR** agradece la participación y autorización del **CONCURSANTE**. Si hay preguntas adicionales o si se requiere información adicional, el **CONCURSANTE** puede ponerse en contacto con **AMEXICCOR** a través de contacto@amexiccor.org o al número [+52 55 1681 7413](tel:+525516817413)

Notas Importantes

- ✓ Este acuerdo de confidencialidad deberá ser firmado por cada uno de los participantes que conformen los equipos de trabajo que concursarán.
- ✓ Es responsabilidad de los **CONCURSANTES** hacer las gestiones necesarias para contar con la autorización de uso del nombre e imagen de la empresa donde laboran y a la que hace referencia **EL PROYECTO**.

Ciudad de México, _____ de _____ de 2024



Firma del Acuerdo

He leído con detenimiento y estoy de acuerdo con los términos, condiciones y el aviso de privacidad que conlleva mi papel de CONCURSANTE.

He **leído** con detenimiento y **estoy de acuerdo** con los **términos, condiciones y aviso de privacidad** que implica mi participación en esta iniciativa de *“Reconocimiento a la Innovación”*

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

Nota: Ocupa los espacios necesarios de acuerdo al número de integrantes que conforman tu equipo de trabajo.