# Apéndices

Las páginas siguientes incluyen documentos genéricos del curso que vas a necesitar. Recuerda que debes adaptarlos a la formación específica que impartas.

# Apéndice 1- Formulario de solicitud

***Formulario de solicitud para el programa de formación***

Por favor, completa los siguientes apartados:

Datos personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  | Apellido(s):  |
| Sexo: masculino □ femenino □ |
| Número de teléfono: |
| Municipio / Ciudad: |
| Dirección: |
| Dirección de correo electrónico: |
| Nombre de empresa: |
| Sitio web (si tienes): |

1. Por favor, indica por qué deseas participar en el programa de formación en Branding y Extroversión para empresas de la UE y describe tus expectativas:

2. Tu empresa es una

□ Empresa de muy pequeño tamaño (1-10 empleados)

□ Pequeña empresa (10-50 empleados)

□ Mediana empresa (50 a 250 empleados)

3. ¿Cuál es tu nivel de responsabilidad en la empresa?

□ propietario □ gerente □ ventas / logística

□ departamento de exportación □ departamento de marketing □ otro ..............

4. Por favor especifica el sector principal de tu actividad empresarial:

 □ [Venta al por menor](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/choose-your-sector/retail)

 □ [Restaurantes, bares y pubs](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/restaurants-bars-and-pubs)

 □ [Ocio y recreo](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/leisure-and-recreation)

 □ [Hostelería y alojamiento](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/hotel-and-accommodation)

 □ Finanzas

 □ [Comercio al por mayor](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/wholesale-trade)

 □ [Sector público](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/public-sector)

 □ [Otro](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/other-business-services) sector [empresarial,](http://www.worldpay.com/uk/corporate/multichannel-face-face/sector/other-business-services) por favor especifica: ...................

5. ¿Cuántos años lleva operando tu empresa? .................................................

6. ¿Tu negocio / empresa tiene su propia marca?

 □ Sí □ No

Si no...¿Quieres generar la marca de tu propia empresa?

 □ Sí □ No

En caso afirmativo… ¿Deseas renombrar tu empresa?

 □ Sí □ No

7. ¿Has participado alguna vez en otro programa de formación? En caso afirmativo, ¿en qué área de negocio?

8. ¿Realizas actividades de exportación?

 □ Sí □ No

En caso afirmativo, ¿en qué países? .......................................... ..

9. Por favor, señala si hay algún problema particular al que te enfrentas durante la generación de marca de tu negocio y que quieras resolver a través del programa de formación Branding EU

□ Diseño de logotipo / elección correcta de la marca

□ Promocionar / hacer marketing de mi nombre de marca

□ Proteger mi nombre de marca

□ Proceso de branding

□ Exportaciones y networking de la compañía

□ Otro, por favor especifica ..............

# Apéndice 3- Agenda sugerida

Lugar y fecha:

**Sede del Consell de la Joventut de València, C/ Campoamor 91, 1ª Planta**

**30 de junio de 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Hora | Agenda |
| 08:30 - 09:00 | Inscripción de los participantes |
| 09:00 - 10:30 |  |
| 10:30 - 11:00 | Descanso - Pausa café |
| 11:00 - 12:45 |  |
| 12:45 - 14:00 | Pausa para la comida |
| 14:00 - 15:30 |  |
| 16:00 - 17:30 | Finalización y resolución de dudas |