

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN Y ACTUALIZACIÓN AL REGISTRO
ÚNICO DE LA MATRIZ PRODUCTIVA (R.U.M.P.)

La información que se solicita en el presente formulario no se detalla de manera taxativa, quedando la Autoridad de Aplicación facultada para solicitar información adicional o complementaria que considere apropiada.

TIPO DE PERSONERÍA	<p>Persona Humana</p> <p>Persona Jurídica</p>	<p>Adjuntar poderes, de corresponder.</p> <p>Adjuntar estatuto social, última acta de designación de autoridades, Balance y poderes según corresponda.</p>
DATOS PERSONALES	<p>Domicilio real</p> <p>Domicilio legal</p> <p>Redes Sociales</p> <p>Contacto con el Ministerio</p>	<p>Calle, Altura, Piso y depto., Código Postal, Localidad, Provincia y País.</p> <p>¿Su domicilio legal es igual que su domicilio fiscal? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es NO, indicar Calle, Altura, Piso y depto., Código Postal, Localidad, Provincia y País.</p> <p>Página Web, LinkedIn, Facebook, Instagram, Twitter u Otro.</p> <p>Nombre y apellido, teléfono/interno (característica sin 0, ni prefijo 15 en caso de celular) y Correo Electrónico.</p>
DATOS DEL SECTOR PRODUCTIVO	<p>Teniendo en cuenta las actividades principales que desarrolla o atiende seleccionar a cuál/cuáles sectores productivos pertenecen y el alcance geográfico.</p>	
POLÍTICAS GENERALES DE SUSTENTABILIDAD Y DE GÉNERO	<p>¿Ha realizado alguna vez una Evaluación de Impacto Ambiental sobre alguno de sus procesos?</p>	<p>Responder por SÍ o NO.</p>

	<p>¿Cuenta con un Sistema de gestión ambiental?</p> <p>¿Cuenta con un Sistema de gestión de Energía?</p> <p>¿Cuenta con políticas de sustentabilidad?</p> <p>¿Realiza actividades / convocatorias que promueven la equidad de género?</p> <p>Economía Circular</p> <p>¿Sos oferente de Economía Circular?</p> <p>¿Sos demandante de Economía Circular?</p>	<p>Responder por SÍ o NO.</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ seleccionar las corrientes en las que opera.</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ seleccionar las corrientes en las que opera.</p>
EMPRENDEDOR	<p>¿Es emprendedor? Responder por SÍ o NO.</p> <p>Si la respuesta es SÍ:</p> <p>¿En qué fase se encuentra su emprendimiento?</p> <p>Breve descripción del mismo.</p> <p>¿Es su primer emprendimiento?</p> <p>Fecha de Inicio de la Actividad del Emprendimiento.</p> <p>Información de los Socios.</p> <p>¿Tiene su Emprendimiento Formalizado?</p>	<p>Responder por SÍ o NO.</p> <p>Seleccionar.</p> <p>Responder por SÍ o por NO</p> <p>Ingresar la fecha</p> <p>Ingresar los datos de todos los socios: Nombre, Apellido, CUIT, Rol.</p> <p>Responder por SÍ o NO.</p>
PYME	Tamaño de la empresa:	<p>Seleccionar.</p> <p>Si optó por micro / pequeña / mediana tramo 1/ mediana tramo 2:</p>

		¿Cuenta con Certificado Pyme vigente? Responder por SÍ o NO.
NO EMPRENDEDOR, EMPRENDEDOR CON EMPRENDIMIENTO FORMALIZADO, PYME QUE NO CUENTE CON CERTIFICADO PYME VIGENTE O EMPRESA GRANDE.	<p>Datos contables</p> <p>Estructura Organizativa y Sectorial (Completar si es Persona Jurídica)</p> <p>Recursos humanos</p>	<p>Fecha de Inicio de Actividades declarada en AFIP, Tipo de Entidad, Actividad Principal: Seleccionar tantas actividades como quieran declarar, Actividades Secundarias: seleccionar, Condición frente al IVA: Seleccionar.</p> <p>Porcentaje de participación de mujeres en las áreas de dirección o en la toma de decisiones.</p> <p>Datos de Autoridades: Completar los datos requeridos de Presidente; Vicepresidente; Secretario y Director Ejecutivo.</p> <p>Datos de Representante Legal.</p> <p>Cantidad de empleados propios. Respecto del total de empleados (propios y tercerizados): porcentaje de empleadas mujeres, porcentaje de personas travestis, transexuales y transgénero, no binario y cantidad de personal agremiado.</p>
INSTITUCIONES	<p>¿Es una institución? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ: Seleccionar la Institución correspondiente.</p> <p>Indicar si es:</p> <p>Fuentes de financiamiento</p> <p>Servicios que presta</p> <p>Asiste a:</p>	<p>Público, Privado, Mixto, Con fines de lucro, sin fines de lucro.</p> <p>Seleccionar de las opciones todos los que apliquen.</p> <p>Seleccionar de las opciones todos los que apliquen.</p> <p>Seleccionar de las opciones Si seleccionó Emprendedores/Ambos: ¿En qué estadio del emprendimiento presta asistencia? Seleccionar todos los que apliquen.</p>

		Si seleccionó Emprendedores /Pymes/Ambos:Cantidad de Emprendedores/PYMES asistidas en los últimos 5 años.
ASOCIACIÓN EMPRESARIA O DE PROFESIONALES	<p>¿Es una Asociación Empresaria o de Profesionales? Responder por SÍ o NO</p> <p>Si la respuesta es SÍ: Datos Generales</p>	<p>Sigla de la Institución.</p> <p>Descripción de la Institución.</p> <p>Alcance Institucional. Seleccionar.</p> <p>Tipo de Sector de la Asociación: Seleccionar del desplegable</p> <p>Genera estadísticas sectoriales. Responder por SÍ o NO</p> <p>Tiene grupo joven. Responder por SÍ o NO.</p> <p>¿Participan miembros sub 40 en su Comisión Directiva? Responder por SÍ o NO.</p> <p>¿Con cuántos socios cuenta la asociación? Completar campo numérico.</p> <p>¿Cuál es el perfil de socio predominante en la cámara según el origen del capital? Seleccionar entre empresas privadas nacionales, empresas privadas extranjeras, empresas estatales, empresas mixtas y otros.</p> <p>¿Tiene programa de formación de dirigentes? Responder por SÍ o NO,</p> <p>¿Genera propuestas de política pública para el sector/territorio en que se desenvuelve? Responder por SÍ o NO.</p> <p>¿Participa en Convenios Colectivos de Trabajo? Responder por SÍ o NO.</p> <p>¿El mandato está establecido por Estatuto? Responder por SÍ o NO.</p>

	Asociatividad	<p>¿Cuántos años dura el mandato del presidente? Completar campo numérico.</p> <p>¿Permiten reelecciones? Responder por SÍ o NO.</p> <p>¿Cuántas personas conforman la comisión directiva de la entidad? Completar campo numérico</p> <p>¿Posee delegaciones o filiales? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Nombre de la delegación, Mail institucional Teléfono: característica sin 0, ni prefijo 15 en caso de celular Provincia, Localidad, Nombre y Apellido de la máxima autoridad de la delegación o filial,</p> <p>Socios. ¿Tiene Instituciones Socias? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Razón Social, CUIT.</p> <p>Asociados. ¿Cuenta con otra persona jurídica/física o institución asociada? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Razón Social/Nombre y apellido, CUIT.</p> <p>¿La asociación participa de algún/os agrupamiento/s informal/es? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: ¿Cuáles?</p>
EMPRESA GRANDE O ES EMPRESA CON CERTIFICADO PYME VIGENTE O NO VIGENTE	Calidad	<p>¿Su empresa cuenta con alguna certificación de calidad? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: ¿Cuáles?</p> <p>¿Certifica productos bajo normas de calidad? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: ¿Bajo qué normas?</p> <p>Tipo de clientes. Seleccionar entre Venta consumidor final, venta a fabricantes, venta a distribuidores y No Aplica.</p>

	<p>Tipo de comercialización</p> <p>¿Es Importador?</p> <p>¿Es Exportador?</p> <p>¿Tiene causas judiciales con el Estado?</p>	<p>Dependencias/Sucursales Cantidad de dependencias/sucursales administrativas Cantidad de locales/sucursales de venta al público Dependencias/sucursales productivas. Completar: Cantidad de plantas productivas, Cantidad de depósitos/centros de distribución Seleccionar.</p> <p>Si se seleccionó Producto o Ambos, completar los siguientes campos: Cantidad de variedad de productos que comercializa. Seleccionar. Tipo. Completar: % Producción propia, % Producción tercerizada, % Reventa de producto terminado</p> <p>Respecto del total de los productos terminados. Completar: % insumos nacionales. ¿De qué provincias provienen los insumos? Seleccionar. % insumos importados.</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Volumen de importación anual (USD)</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Volumen de exportación anual (USD)</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Volumen de importación anual (USD)</p> <p>Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: Volumen de exportación anual (USD)</p> <p>¿Tiene juicios judiciales vigentes con el Ministerio de Desarrollo Productivo y/o sus Organismos Descentralizados? Responder por SÍ o NO. Si la respuesta es SÍ completar: ¿Cuáles? Completar con el número de expediente.</p>
BASES Y CONDICIONES	¿Desea recibir información sobre programas, capacitaciones e información en general del	Responder por SÍ o NO

	<p>ministerio al correo electrónico?</p> <p>¿Desea que su información se encuentre visible en la página del ministerio a fin de fomentar sus actividades?</p> <p>¿Desea que su información se comparta con otros organismos de la Administración Pública Nacional?</p>	<p>Responder por SÍ o NO</p> <p>Responder por SÍ o NO</p>
--	--	---



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: EX-2021-42425051- -APN-DGD#MDP - Anexo III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.