

SHETRADES GLOBAL 26-28 JUNIO 2018 BELLEZA Y BIENESTAR

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Compañía:*		Nombre de la marca (Si es relevante y es diferente del nombre de la compañía)	
Nombre del Representante:	* <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mr.	Nombre*:	Apellido*:
Posición en la compañía:			
Por favor indique su rango de edad*:	<input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/> 25-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-64 <input type="checkbox"/> 65+		
Idiomas*:	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Español		
Nivel de inglés*:	<input type="checkbox"/> Nivel básico <input type="checkbox"/> Nivel intermedio <input type="checkbox"/> Nivel avanzado <input type="checkbox"/> No habla inglés		
Dirección postal de la compañía:			
Ciudad*:		País*:	
Tel*:		Fax:	
Skype o red social:		Website*:	
Año de fundación*:			
¿Qué porcentaje de la compañía es de propiedad femenina? *	%	¿Es la compañía gerenciada o controlada por una mujer? *	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Número de empleados permanentes:		Número de empleados temporales:	Número de mujeres empleadas:
¿Es usted miembro de una asociación de mujeres o de una entidad de apoyo a las empresas?*	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Por favor seleccione: <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar:		
¿Está registrado en SheTrades? *	<input type="checkbox"/> Si, por favor complete https://shetrades.com/ <input type="checkbox"/> No, pero deseo ser parte de SheTrades (Plataforma para conectar mujeres emprendedoras con mercados) http://www.shetrades.com/		
¿Participó su compañía en un evento anterior del ITC? (e.g. WVEF o BMG)?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, por favor especificar:		
¿Ha participado antes en una feria internacional? *	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, por favor especificar (nombre, año y lugar):		
Proporcione una breve descripción de su empresa (no más de 200 palabras) *:			

INFORMACIÓN COMERCIAL

Venta de productos y servicios a nivel*:	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Internacional		
Ubicación de sus oficinas (Ciudades):			
Valor anual de ventas en USD:			
Experiencia exportadora*:	<input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> <1 año <input type="checkbox"/> 1-5 años <input type="checkbox"/> 5-10 años <input type="checkbox"/> >10 años		
Valor anual de exportaciones en USD:		% de exportaciones sobre el de ingresos anuales (ventas):	
Destinos de exportación?	<input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/> US & Canadá <input type="checkbox"/> Medio Oriente <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar		
¿Desde dónde exporta?	<input type="checkbox"/> Sede principal <input type="checkbox"/> Oficinas en la región <input type="checkbox"/> Todas las anteriores		

¿Vende on-line? *	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, por favor especificar <input type="checkbox"/> A través de sitio web propio: https: <input type="checkbox"/> A través de mercados en línea (Pegue las url de las páginas donde vende sus productos/servicios) <input type="checkbox"/> A través de redes sociales (Pegue la url de sus páginas o perfiles en los que está promocionando sus productos / servicios) <input type="checkbox"/> A través de mensajes o sistemas de chat (Por favor, especifique los medios de comunicación y el grupo / lista donde anunciar sus ofertas (ejemplo: Whatsapp grupo llamado "Kigali Hand Made"))
Usa pagos electrónicos?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, por favor especificar: <input type="checkbox"/> PayPal <input type="checkbox"/> Tarjeta de credito <input type="checkbox"/> Pago bancario <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar

BELLEZA Y BIENESTAR – INFORMACION GENERAL	
Su compañía es*:	<input type="checkbox"/> Productor <input type="checkbox"/> Fabricante <input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Proveedor de servicio
Certificaciones de su empresa y/o productos:	<input type="checkbox"/> ISO <input type="checkbox"/> Organic and Fair Trade (FLO) <input type="checkbox"/> Certified Natural Cosmetics <input type="checkbox"/> BBIH Standard <input type="checkbox"/> COSMOS <input type="checkbox"/> ECOCERT <input type="checkbox"/> AGOA-US <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar:
Actividades*	<input type="checkbox"/> Compañía de Diseño <input type="checkbox"/> Importador <input type="checkbox"/> Fabricante (CMT y producción a granel) <input type="checkbox"/> Fabricante artesanal (trabajando con artesanos) <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar:
Información general sobre los productos:	Origen del producto (s) Proceso de producción
Capacidad de producción en cantidades*:	por mes (especifique la cantidad y la unidad de medida)
Configuraciones de embalaje:	
¿Quiénes son sus clientes principales?*	<input type="checkbox"/> Compañías Multinacionales (MNC) <input type="checkbox"/> Marcas privadas de alta gama <input type="checkbox"/> PYMEs <input type="checkbox"/> Grandes almacenes <input type="checkbox"/> Tiendas Boutique <input type="checkbox"/> Tiendas en línea <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Importadores/Agentes <input type="checkbox"/> Mayoristas/minoristas <input type="checkbox"/> Otros, por favor especificar:
Por favor nombre todos los compradores que almacenan/compran sus productos (especifique el país y el punto de venta)*:	
Tiempo de Espera: (Número de meses requeridos para entregar los servicios/productos al cliente)	
Condiciones de entrega y envío*:	
Número promedio de empleados (por favor identifique el número de empleados permanentes y temporales en cada categoría):	En producción Control de calidad Departamento de exportaciones Departamento de ventas Otros (por favor especifique)
¿Sus productos son?*	<input type="checkbox"/> Hechos a mano <input type="checkbox"/> Hechos a máquina <input type="checkbox"/> Ambos

BELLEZA Y BIENESTAR – INGREDIENTS		Aceites lipídicos	Aceites	Mantequilla hecha a mano	Mantequilla Refinada	Tintura	Exfoliante	Ofrezco Valor (USD/año)	Estoy buscando Valor (USD/año)
	Miel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cera de abeja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANIC INGREDIENTS	Argán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Almendra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Amaranto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Karité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cupuacu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Babassu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cañamo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cocoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Marula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ximenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nueces de Brasil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Planta Natural, por favor especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fruta Natural, por favor especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aditivos para la industria cosmética natural y orgánica, por favor especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro, por favor especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BELLEZA Y BIENESTAR – PRODUCTOS Y SERVICIOS		Ofrezco	Valor (USD/año)	Estoy buscando	Valor (USD/año)
Protección de la piel	Cuidado facial	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cuidado de ojos	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cuidado de los labios	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cuidado del cuerpo	Loción para el cuerpo, aceites	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Jabones y jabones líquidos (incluidas las esencias para duchas y bañeras)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cuidado de manos, uñas y pies	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Otros	Cuidado del cabello	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cosmética médica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fragancias	Perfumes, aguas de tocador, desodorantes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Aromatizadores de habitaciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Servicios de bienestar	Spa (Marcas de spa, tratamientos de spa) etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Turismo médico y de bienestar	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS DE INTERÉS EN BELLEZA Y BIENESTAR	Ofrezco	Valor (USD/año)	Estoy buscando	Valor (USD/año)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
PROPORCIONE UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE SUS PRODUCTOS QUE SE ENCUENTRAN EN "OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS"				

EXPECTATIVAS DE SHETRADES GLOBAL

Indicar los países en los que desea vender sus productos / servicios:*

Indicar las compañías a las que desea vender sus productos / servicios:*

Por favor comparta sus expectativas: (porque desea participar en SheTrades Global Liverpool): *

Por favor, comparta con nosotros el tipo de capacitación que le gustaría recibir antes de su participación en este evento:

Otros comentarios:

INFORMACIÓN DE MERCADEO

- 1 foto de estudio del representante que asiste al evento (resolución 300dpi, dimensiones 45 milímetros (mm) alto por 35 mm de ancho) *
- El logo (formato Vector .eps) de su empresa (no fondo/transparente) *
- Adjunte ilustración de la marca (fotos de sus productos / servicios) *
- Prueba oficial de que su negocio está registrado (certificado/extracto de Cámara de Comercio, etc.) *
- Provea una cita inspiradora relacionada con su compañía y/o su próxima participación en SheTrades Global Liverpool (25-30 palabras):
- Para empresas del sector Belleza y Bienestar solamente: Hoja técnica de sus productos (incluya fotos, especificaciones de calidad, cantidad de grasa, etc.) Formato PDF máximo 3MB (si corresponde)