

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

La empresa _____ señala que desea afiliarse a la Asociación Logística de Chile A.G. y por medio del presente se compromete a aceptar los Estatutos Legales de la organización, recibiendo copias de estos, y a reconocer los acuerdos emanados del Directorio y de la Asamblea Ordinaria de Socios.

Datos Generales de la Empresa	
Razón Social / Nombre	:
Categoría de Socio	: ACTIVO <input type="radio"/> COLABORADOR <input type="radio"/> INDEPENDIENTE <input type="radio"/>
Rubro o Actividad	:
RUT	:
Dirección	:
Ciudad	:
Teléfono	: Correo Electrónico :

*Sólo para socios Activos y Colaboradores	
Representante Legal	:
Cargo	: RUT:
Representante Legal ante ALOG Chile	:
Cargo	: RUT:
Representante Alternativo	:
Cargo	: RUT:
Fecha Constitución de la Empresa	:
Seguro de Responsabilidad Civil	: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Póliza /Compañía	:

INFORMACIÓN PARA BASE DE DATOS

La información requerida sólo se utilizará para fines comunicacionales de parte de ALOG Chile.

1. Organigrama Empresa. Complete los espacios según la información solicitada.

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CORREO CORPORATIVO	TELÉFONO MÓVIL
	Gerente General		
	Gerente Comercial		
	Gerente de Finanzas		
	Gerente Operaciones		
	Gerente de RR.HH.		
	Gerente de Logística		

2. Indique el número de oficinas o sucursales que su empresa tiene en Chile, indicando ciudad y teléfono.

Ciudad :		Teléfono :	
Ciudad :		Teléfono :	
Ciudad :		Teléfono :	
Ciudad :		Teléfono :	
Ciudad :		Teléfono :	

3. Especifique las representaciones extranjeras oficiales en Chile e indique su antigüedad en años.

Nombre :		Antigüedad :	
Nombre :		Antigüedad :	
Nombre :		Antigüedad :	
Nombre :		Antigüedad :	
Nombre :		Antigüedad :	
Nombre :		Antigüedad :	

4. Marque las acreditaciones vigentes que su empresa tiene con las siguientes instituciones:

Servicio Nacional de Aduanas	<input type="radio"/>
Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DGAC)	<input type="radio"/>
<i>International Federation of Freight Forwarders Associations (FIATA)</i>	<input type="radio"/>
<i>International Air Transport Association (IATA)</i>	<input type="radio"/>
Otra (s)	

5. Marque los servicios que desarrolla su empresa.

Importaciones Marítimas	<input type="radio"/>	Exportaciones Marítimas	<input type="radio"/>
Importaciones Aéreas	<input type="radio"/>	Exportaciones Aéreas	<input type="radio"/>
Importaciones Terrestres	<input type="radio"/>	Exportaciones Terrestres	<input type="radio"/>
Almacenamiento Logístico	<input type="radio"/>	Distribución Urbana / Última Milla	<input type="radio"/>
Servicio de Valor Agregado	<input type="radio"/>	Transporte de Carga Nacional	<input type="radio"/>
Venta y/o Arriendo de Equipamientos	<input type="radio"/>	Venta y/o Arriendo de Bodegas	<input type="radio"/>
Venta de Servicios Tecnológicos	<input type="radio"/>	Consultoría y/o Capacitación	<input type="radio"/>
Otro (s):			

6. Marque las industrias o sectores en los cuales su empresa participa.

Agropecuario	<input type="radio"/>	Graneles	<input type="radio"/>
Alimentos	<input type="radio"/>	Industria	<input type="radio"/>
Automotriz	<input type="radio"/>	Mercancías Peligrosas	<input type="radio"/>
Carga Pesada o Sobredimensionada	<input type="radio"/>	Proyectos Especiales	<input type="radio"/>
Consumo Masivo	<input type="radio"/>	Retail	<input type="radio"/>
Energía	<input type="radio"/>	Tecnología	<input type="radio"/>
Farmacéutico y Cosmética	<input type="radio"/>	Vestuario, Calzados y Accesorios	<input type="radio"/>
Otro (s):			

7. Considerando los ámbitos de acción de nuestros Comités de Trabajo, indique al menos tres temáticas que son prioridad para su organización y que ALOG Chile debería impulsar en su quehacer gremial.

 COMITÉ DE COMERCIO EXTERIOR	1.
	2.
	3.
 COMITÉ DE SEGURIDAD LOGÍSTICA	1.
	2.
	3.
 COMITÉ DE RECURSOS HUMANOS	1.
	2.
	3.

8. Marque afirmativa o negativamente si su empresa posee las siguientes condiciones:

	SÍ	No
Políticas Anticorrupción y/o Transparencia. :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas de Inclusión :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas de Género :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas o Estándares para sus Proveedores :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Política de Protección de Datos :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas de Relacionamiento Comunitario :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas de Sustentabilidad :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Indique en cifras los siguientes datos de su organización:

Colaboradores internos	:		
Colaboradores internos según su género	:	Hombres:	Mujeres:
Total de colaboradores externos	:		
Tamaño Empresa por Volumen de Ventas anuales.		<input type="radio"/> Pequeña Empresa (entre 2.400 - 25.000 UF). <input type="radio"/> Mediana Empresa (entre 25.001 – 99.999 UF). <input type="radio"/> Gran Empresa (más de 100.000 UF).	

10. Marque aquellas certificaciones que su organización posee.

ISO 9000	<input type="radio"/>
NCh 2909	<input type="radio"/>
ISO 14001	<input type="radio"/>
HACCP	<input type="radio"/>
ISO 22000	<input type="radio"/>
NCH2861	<input type="radio"/>
Otra (s)	

(Representante Legal)
Firma y Timbre

Santiago, _____ de _____ de 20____