



**FERIA DEL GUSTICO 2018**  
**EMPRESAS DE GASTRONOMÍA**  
**BOLETA DE INSCRIPCIÓN**

**Fecha de la Feria: Abril 2018**

**Lugar: Parque Metropolitano La Sabana**

**Plazo de Inscripción: 22 de enero al 04 de febrero, 2018**

## INTRODUCCIÓN

Las **empresas** interesadas en participar en la sección de **Gastronomía** de la Feria del Gustico 2018 deben completar la presente boleta.

### 1. DATOS DEL EMPRESA

1.1 Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

1.2 Giro del Negocio Gastronómico (Marque con X)

Restaurante: ( ) Fonda: ( ) Cafetería: ( ) Catering: ( ) Otro: ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

1.3 Año de inicio de la actividad: \_\_\_\_\_

1.4 Tipo de organización o empresa (marque con X):

Familiar ( ) Individual ( ) Cooperativa ( ) Asociación ( ) Colectivo Artesanal ( ) Cámara de Restaurantes ( )

1.5 El producto que la empresa brinda, cumple los requisitos de Ley

(patente, funcionamiento, sanitario, tributación): SI ( ) NO ( )

1.6 Número de cédula jurídica o física: \_\_\_\_\_

1.7 Dirección física de la empresa: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

1.8 Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

1.9 E-mail: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

1.11 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

1.12 Nombre de la persona contacto: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

1.13 E-mail contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono del contacto: \_\_\_\_\_

1.14 Cantidad de personas encargadas en la toma de decisiones de la empresa:

Total \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_

1.15 Número de personas que laboran permanentemente en la empresa:

Total \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_

1.16 Capacidad de atención de su negocio (personas por hora): \_\_\_\_\_

1.17 La empresa cuenta con declaratoria turística? ( ) Si ( ) No

1.18 La empresa cuenta con el Certificado para la Sostenibilidad Turística (CST)?

( ) Si, Indicar el nivel de sostenibilidad: \_\_\_\_\_ ( ) No

1.19 ¿Cómo promociona sus productos/servicios? (Especifique)

( ) Facebook ( ) Twitter ( ) LinkedIn ( ) Otra: \_\_\_\_\_

1.20 La composición del menú de la empresa refleja el componente de comida tradicional costarricense, en un porcentaje aproximado de un:

( ) 100% ( ) 50% ( ) Menos del 25%

1.21 Pertenece a algún grupo organizado (colectivo artesanal, asociación, cooperativa, otro)?

( ) SI ( ) NO Especifique: \_\_\_\_\_

## 2. OTRA INFORMACIÓN REQUERIDA:

2.1 ¿ Ha participado anteriormente en ferias similares? Sí ( ) No ( )

En cuáles: \_\_\_\_\_

2.2 Cuenta con equipo menor y utensilios suficientes para la preparación, mantenimiento y expendio de los alimentos ofrecidos en forma higiénica?

( ) SI ( ) NO

2.3 Es indispensable presentar los siguientes documentos:

1. Copia del carné de manipulación de alimentos extendido por el Ministerio de Salud, de las personas que atenderán el stand
2. Copia del permiso de funcionamiento otorgado por el Ministerio de Salud para categoría de catering service o restaurante
3. Propuesta de menú con los respectivos costos y fotografías de los principales productos ofrecidos
4. Certificación del INA de haber recibido el curso de gastronomía tradicional costarricense producto de la alianza con ICT y Ministerio de Cultura

La omisión del envío de estos documentos hará que la solicitud se considere incompleta y por ende no elegible para participar.

## 3. DECLARACIÓN JURADA

Al firmar el presente formulario deyo fé de que toda la información consignada es verdadera y me comprometo a aportar la documentación necesaria para respaldarla en caso de ser necesario

Nombre:

Firma del Responsable:

\_\_\_\_\_

### ORGANIZAN



### COLABORAN



### Notas importantes:

1. El formulario debe traer la información completa
2. El formulario debe contar con la firma del responsable de la empresa

3. La empresa puede solicitar la exoneración del pago, o solicitar el subsidio para la participación (incluye la exención del pago y hospedaje), por medio de una nota dirigida al Comité Organizador en la que justifique la solicitud.



