**DIAGNÓSTICO BASICO INNOVACIÓN**

**Empresa:**

**(Fecha de Análisis) ( Contacto) Teléfono)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS** | **COMENTARIOS/OBSERVACIONES** |
| **Tipo de Industria / Comercio** |
|  | Descripción detallada/ Productos / Sistema de Distribución - Venta |  |
| **Compromiso con Innovación**  |
|  | ¿Hay un departamento de Investigación, Desarrollo e Innovación?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

 |  |
| **Compromiso con Innovación**  |
|  | ¿Hay equipo de trabajo – reuniones periódicas para evaluar innovación?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

 |  |
| **Compromiso con Innovación**  |
|  | ¿Hay productos con antigüedad de diseño, son de tipo tecnológico?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

 |  |
| **Compromiso con Innovación**  |
|  | ¿Hay productos de tipo tecnológico?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

 |  |
| **Compromiso con Innovación**  |
|  | ¿Hay equipo de trabajo – reuniones periódicas para evaluar innovación?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

 |  |
| **Grado de interés en hacer IED**  |
|  | Desarrolla talentos? |  |
|  | Terceriza procesos de Innovación? |  |
|  | Capacitación y Formación en IED? |  |
|  | Fomenta la creatividad e Innovación? |  |
| Si hay más SI que NO indicaría si esta en IED , con interés o no esta en su ADN |
| **Otros temas a destacar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Diagnóstico/ Comentarios en General:** |
|  |
| **Identificar objetivos para desarrollar o mejorar IED en la organización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

..........................................

Firma