



FORMULARIO DE SELECCIÓN DE NUEVOS PRODUCTOS

Este formulario se colocará en los registros del mercado de los sábados. Es un registro de los productos que ha seleccionado para vender.

Esta no es la Solicitud de Membresía. ***No envíe este formulario por correo electrónico, imprímalo y tráigalo con usted o llénelo en la proyección***

Fecha: _____ Dirección de Correo Electrónico: _____ Sitio Web: _____

Nombre del Miembro: _____

Nombre Comercial: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Producto(s) a revisar: _____

¿Le han examinado el mismo tipo de artículos antes? Si No

¿Qué otros artículos ya se ha hecho la prueba? _____

¿Fabricas estos productos tú mismo? Si No (Por Favor, Explique)

¿Tienes empleados? (Los miembros de la familia inmediata no son empleados) Si No
(Por Favor, Explique)

Explique los procesos que utiliza para elaborar estos productos. No es necesario que reveles tus secretos comerciales, pero por favor da una descripción detallada de cómo elaboras tu(s) producto(s).

¿Qué artículos comerciales (las piezas que no fabricas) se utilizan en la elaboración de tu producto?

¿Los productos presentados para su revisión son representativos de TODOS los artículos que planea vender? Si No

*Si planea vender cualquier otro producto que no esté seleccionado en este momento, tenga en cuenta que todas las líneas de productos venderlas.
(Si La Respuesta es "No", Por Favor Explique)*



FORMULARIO DE SELECCIÓN DE NUEVOS PRODUCTOS

¿Ha recibido o leído en línea el Manual de Información para Miembros y las Pautas para Manualidades? Si No

Usted es responsable de conocer y seguir las Reglas y Regulaciones del Mercado de los Sábados, como se detalla en el Manual de Información para Miembros y las Pautas Específicas de Artesanía.

Por la presente certifico que todos los productos presentados por mí están hechos a mano por mí (o como se indicó anteriormente).

Firma del Miembro: _____

Si no está en la proyección, el número donde se le puede localizar entre las 4:00 pm - 5:00pm : _____

Solo para uso de Estándares:

(For Standards use only:)

¿Ha asistido el miembro a la Orientación de Mercado? Si No
(Has the member attended the Market Orientation) (Yes) (No)

¿El artículo se presentó para la evaluación en persona? Si No
(Was item presented for screening in person?) (Yes) (No)

En caso negativo, ¿cómo se examinó el producto? (marque todo lo que corresponda)
(If no, how was the product screened? Check all that apply.)

Imágenes
(Pictures)

Artículos
(Items)

Descripción escrita del proceso de elaboración
(Written description of crafting process)

Otro (por favor explique) _____
(Other - please explain)

Punto(s) seleccionado(s) por votación del Comité: Si No
(Item(s) screened by Committee vote) (Yes) (No)

Un grupo pequeño:
(Or a small group)

Miembro: _____ Si
(Standards Member - Yes)

Miembro: _____ Si
(Standards Member - Yes)

Miembro: _____ Si
(Standards Member - Yes)

Comité de Normas Señala: _____
(Committee Notes)

