

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre completo (titular de puesto): _____

Rut: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Rubro: _____

Productos que ofrece: _____

Nombre completo (Ayudante o reemplazante de titular de puesto):

Fecha de recepción: _____

“Aceptación de las bases de postulación”

El abajo firmante declara estar en conocimiento y, en consecuencia, da consentimiento de las normas de funcionamiento anteriormente explicitadas:

Firma
Emprendedor participante

Firma y timbre de recepción
Fomento Productivo y Turismo