|  |
| --- |
| **FORM*AGRO******Formación Agropecuaria*** |





|  |
| --- |
| **CURSO: ­­­­­­**  |
|  |
| **APELLIDOS:** | NOMBRES: |
| **DOMICILIO:**  |
| **CIUDAD:** |
| **E MAIL:** | TELEFONO: |
|  | OTRO CONTACTO: |
| **ESTUDIOS:**  |
|  |
| **LUGAR DE TRABAJO:**  |
| **TELEFONO:** | DIRECCION:  |
| **OTRO CONTACTO:** | E MAIL:  |
| **EMPLEO – CARGO O ACTIVIDAD:**  |
|  |
| **VALOR CURSO: USD. $** |
| **FORMA DE PAGO:** |  |
| **CHEQUE No. CUENTA:**  | EFECTIVO: |
| **TRANSFERENCIA:** | BANCO: |
|  |  |
| **EN CASO DE SOLICITAR CON COSTO ADICIONAL:** **TALLA BOTAS:**  |  |
| **TALLA OVEROL:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **..............................................................................****FIRMA DEL ASPIRANTE** | **.................................................****LUGAR Y FECHA** | **..................................................****CONFIRMADO** |

NOTA: Realizar depósitos a la Cta. de Ahorros Bco. Guayaquil No. 38400091 a nombre de Arelis Cañizares Muñoz; los comprobantes de pago y este formulario lleno, favor enviar al correo formagroecuador@gmail.com y confirmar al número 099 283 2190.