|  |
| --- |
| **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](mailto:formagroecuador@gmail.com) y confirmar al número 099 283 2190.