



**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**Nombres:**

**Apellidos:**

**C.I:**

**Profesión:**

**Nombre Comercial** (En caso de personas jurídicas)

- Rubro:
- Responsable:
- Cargo :

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**SOCIO PATROCINANTE 1**

**Nombre:**

**Firma:**

**SOCIO PATROCINANTE 2**

**Nombre:**

**Firma:**

**FIRMA DEL INTERESADO**

**ACLARACION**

**FECHA**