

FORMATO DE REGISTRO DE IDEA

Folio: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE (Representante del grupo)

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre

Edad _____ Lugar de nacimiento: _____

Sexo: _____ CURP: _____ Edo. Civil: _____

Domicilio Particular: _____
Calle Número Colonia

_____ Jalpan de Serra _____
Localidad Municipio Código Postal

Cel.: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE LA IDEA

Giro del negocio: Comercial Servicios Producción

Nombre de la idea: _____

Costo de la idea: _____

Descripción breve: _____

Domicilio del negocio _____
Calle Número Colonia

_____ Jalpan de Serra _____
Localidad Municipio Código Postal

Correo electrónico: _____ Tel. oficina _____

Firma del solicitante