



Taller de comunicación para expositores de IdM2015

Nombre completo: _____.

CI: _____.

Edad: _____.

Celular: _____.

Mail: _____.

Carrera: _____.

Horario de preferencia:

- Mañana (14-ago, 21-ago y 28-ago de 9:30-12:30 hs.)
- Tarde (10-ago, 17-ago y 31-ago de 18:00-21:00 hs.)
- Indiferente

Nombre de proyecto fin de carrera: _____.

Resumen publicable del proyecto (*En caso de tener*):

Tiene un emprendimiento:

- SI
- NO



Taller de comunicación para expositores de IdM2015

En caso que la respuesta fuera afirmativa brindar nombre y una breve descripción del emprendimiento.

OBS.

A fin de ser considerados para participar del taller, los candidatos, deben enviar este formulario al correo operaciones@ricaldoni.org.uy hasta el 5 de agosto inclusive.