



Taller de comunicación para expositores de IdM2015

Nombre completo: _____.

CI: _____ . Edad: _____. Celular: _____.

Mail: _____.

Carrera: _____.

Si está realizando un proyecto de fin de carrera, indique el nombre:

_____.

Si está realizando un proyecto de instituto, indique el nombre:

_____.

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

_____.

Tiene un emprendimiento:

- SI
 NO

En caso de que la respuesta sea afirmativa, brindar nombre y una descripción del emprendimiento:

_____.

OBS.

A fin de ser considerados para participar del taller, los candidatos, deben enviar este formulario al correo comunicacion@ricaldoni.org.uy hasta el 24 de setiembre inclusive.