

FORMATO DE INSCRIPCIÓN 2o CONCURSO DE EMPRENDIMIENTO UTS

NOMBRE: _____ CELULAR: _____

EMAIL: _____

PROGRAMA: _____ SEMESTRE: _____

JORNADA: _____ SEDE: _____

EGRESADO: SI ____ NO ____

IDEA DE NEGOCIO:

OBJETIVO GENERAL:

CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO A DESARROLLAR:

FIRMA:

ESTE FORMATO TAMBIÉN LO PUEDE DESCARGAR DE LA PAGINA WEB

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2013

ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO DEBE SER RECEPCIONADO EN LA OFICINA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL.

SU IDEA DE NEGOCIO SERÁ EVALUADA Y SERÁN PUBLICADOS LOS PRESELECCIONADOS A TRAVÉS DE LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL.