



Nombre completo:

CI:

Edad:

Celular:

Mail:

Trabaja:

- SI
- NO

En caso que la respuesta fuera afirmativa especificar en qué sector trabaja. \_\_\_\_\_.

Tiene un emprendimiento:

- SI
- NO

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 conjunto con CV o escolaridad al correo [operaciones@ricaldoni.org.uy](mailto:operaciones@ricaldoni.org.uy) hasta el 9 de julio inclusive.***