



Año _____

NOMBRE COMPLETO:

DOMICILIO:

MARCA LA CASILLA CON LA CUAL TE IDENTIFICAS:

Actualmente eres estudiante de la UPAM

Actualmente eres administrativo de la UPAM

Actualmente eres académico de la UPAM

Actualmente eres egresado de la UPAM

Público en general

¿Deseas realizar el Plan de Negocios completo o sólo un módulo?:

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Nombre de tu proyecto: _____

Describe brevemente de qué trata tu proyecto:
