



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA EMPRENDER 2025 (06/01/2025 al 28/02/2025)

El programa está destinado a personas que se encuentren en condición de desempleo, entre 18 y 45 años de edad con interés en adquirir conocimientos para el desarrollo de un emprendimiento futuro. Solo se permite la inscripción de un miembro por grupo familiar conviviente. Una vez completado el formulario debes entregarlo en la Secretaría de Desarrollo Social (Ameghino y España) de lunes a viernes de 8:00hs. a 14:00hs. junto a la fotocopia de D.N.I.

DATOS PERSONALES.

Nombre y Apellido _____

Número de DNI _____

Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

Número de teléfono _____

Correo Electrónico _____

Estudios cursados _____

GRUPO FAMILIAR CONVIVENTE

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	VINCULO CON EL POSTULANTE	OCUPACION

EXPERIENCIA LABORAL

.....
.....

Sobre qué tema/s te gustaría capacitarte para desarrollar un emprendimiento?

.....

*El equipo de profesionales se pondrá en contacto vía telefónica con vos para la realización de la entrevista de selección.
Estamos en contacto.*