



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA MIEMBROS

PRODUCTORES DE CAFÉ AYUDANDO A MUJERES Y JÓVENES A SUPERARSE PARA LOGRAR UNA VIDA SOSTENIBLE.

FECHA DE SOLICITUD:

APELLIDOS:

NOMBRES:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

DUI:

NIT:

EMPRESA O FINCA:

CARGO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO EMPRESA:

FAX:

TELÉFONO CASA:

e-mail:

TEL. CELULAR:

¿CÓMO SUPO DE LA ALIANZA?

RELACIÓN CON LA CAFICULTURA:

¿PERTENECE A ALGUNA COOPERATIVA DE CAFÉ? SÍ NO

SI RESPONDIÓ QUE SÍ, ¿A QUE SECTOR PERTENECE? PRIVADO REFORMADO

SI PERTENECE A UNA INSTITUCIÓN NO LUCRATIVA, POR FAVOR INDIQUE A CUAL

¿LE GUSTARÍA SERVIR EN UN COMITÉ ESPECÍFICO? SÍ NO

SI RESPONDIÓ QUE SÍ, POR FAVOR ESPECIFIQUE CUAL EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN MERCADEO Y COMUNICACIONES FINANZAS MEMBRESÍA EVENTOS Y RELACIONES INTERNACIONALES

EXCLUSIVAMENTE PARA USO DE AMCES:

OBSERVACIONES:

ACEPTADA
DENEGADA

FECHA DE INSCRIPCIÓN:
CUOTA DE INSCRIPCIÓN: **US\$30.00**

Por favor, una vez completado, guarde el formulario, póngale su nombre al archivo y envíelo al email de AMCES: amces.elsalvador@gmail.com. Si desea imprimir una copia para usted, oprima aquí: