



FORMATO DE REGISTRO

Nombre del Estudiante: _____

Escuela a la que asiste: _____

Grado que terminó: _____

Escuela a la que asistirá en el ciclo 23-24: _____

Grado que cursará en 23-24: _____

Producto / Servicio que venderá: _____

Requiere electricidad: _____

Nombre del padre o tutor: _____

E-Mail de contacto: _____

Dirección en donde vive el estudiante: _____

Teléfono del padre o tutor: _____

Yo autorizo que este estudiante participe en el Taller de Pequeños Empresarios:

Firma y nombre del padre y/o tutor:

Después de llenar esta aplicación, envíala por Correo Electrónico a info.hhanwla@gmail.com o tomarle foto y envíala al 318.510.8187 por mensaje de texto o WhatsApp. También puedes registrarte en hhanwla.org