

CIERRE No. _____

FECHA: DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____

NOMBRE DEL EMPRENDEDOR (a): _____ EDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ OCUPACIÓN ACTUAL: _____

CELULAR: _____ E.MAIL: _____

ROL: GRADUADO: ____ ESTUDIANTE PREGRADO: ____ ESTUDIANTE POSGRADO: ____

DOCENTE: ____ ADMINISTRATIVO: ____ OTRO: ____ CUAL? _____

PROGRAMA ACADÉMICO: _____ SEMESTRE (Solo Estudiantes) _____

OPCIÓN DE GRADO ____ CONVOCATORIA ____ GRADO Y CONVOCATORIA ____

NOMBRE DE LA IDEA DE NEGOCIO: _____

ESTADO DE LA IDEA DE NEGOCIO: IDEA ____ EN FUNCIONAMIENTO ____

Nota: Este formato debe ser diligenciado de forma individual por cada integrante del equipo emprendedor.

CIERRE No. _____

FECHA: DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____

NOMBRE DEL EMPRENDEDOR (a): _____ EDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ OCUPACIÓN ACTUAL: _____

CELULAR: _____ E.MAIL: _____

ROL: GRADUADO: ____ ESTUDIANTE PREGRADO: ____ ESTUDIANTE POSGRADO: ____

DOCENTE: ____ ADMINISTRATIVO: ____ OTRO: ____ CUAL? _____

PROGRAMA ACADÉMICO: _____ SEMESTRE (Solo Estudiantes) _____

OPCIÓN DE GRADO ____ CONVOCATORIA ____ GRADO Y CONVOCATORIA ____

NOMBRE DE LA IDEA DE NEGOCIO: _____

ESTADO DE LA IDEA DE NEGOCIO: IDEA ____ EN FUNCIONAMIENTO ____

Nota: Este formato debe ser diligenciado de forma individual por cada integrante del equipo emprendedor.