



UNIVERSIDAD DE LA
AMAZONIA

FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE IDEAS DE NEGOCIO

CÓDIGO:
FO-M-EP-08-02

VERSIÓN:
4

FECHA:
2017-06-20

PÁGINA:
1 de 1

CONVOCATORIA No. _____

FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____ No. _____

NOMBRE DEL EMPRENDEDOR (S) _____ EDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ DE: _____

DIRECCIÓN _____ OCUPACIÓN ACTUAL _____

CELULAR(ES) _____ E.MAIL _____

ROL: GRADUADO _____ ESTUDIANTE PREGRADO _____ ESTUDIANTE POSGRADO _____ DOCENTE _____

ADMINISTRATIVO _____ OTRO _____ CUAL? _____

PROGRAMA ACADÉMICO _____ SEMESTRE (Solo Estudiantes) _____

NOMBRE DE LA IDEA DE NEGOCIO:

FIRMA DEL EMPRENDEDOR _____