

# FORMULARIO DE INSCRIPCION

ENCUENTRO REGIONAL DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA  
TRANSPORTISTAS ESCOLARES Y MICROPYMES DE LA REGION DE VALPARAISO 2015

AULA MAGNA DUOC VALPARAISO

SABADO 19 DE DICIEMBRE DE 2015 - 0900 / 1400 HRS

NOMBRES	_____
APELLIDOS	_____
RUT	_____
DOMICILIO	_____
CIUDAD	_____
CELULAR	_____ TEL _____
CORREO ELECTRONICO	_____

## QUIERO PARTICIPAR EN (Marque con un "x" su interés)

- ESTOY INTERESADO EN PARTICIPAR EN EL ENCUENTRO REGIONAL \_\_\_\_\_
- QUIERO PERTENECER A LA **ASOCIACION DE EMPRESARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO DE LA REGION VALPARAISO (ASTETURVAL)**: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- QUIERO PERTENECER A LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO: SI \_\_\_ NO \_\_\_
- ESTOY INTERESADO EN VENDER MI TRANSPORTE ESCOLAR :  
MARCA \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ KILOMETRAJE \_\_\_\_\_ VALOR \$ \_\_\_\_\_
- ESTOY INTERESADO EN SOLICITAR PRESTAMO BANCOESTADO : SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- ESTOY INTERESADO EN ADQUIRIR UN T. ESCOLAR MARCA: \_\_\_\_\_
- QUIERO PARTICIPAR EN SEMINARIO "APERTURA DE NUEVOS NEGOCIOS: SI \_\_\_ NO \_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_/

Atentamente

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

(ESCANEAR Y HACER LLEGAR A LA BREVEDAD A: [presidentesitreval@gmail.com](mailto:presidentesitreval@gmail.com).)