

ANEXO 1
SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL PROGRAMA
MUJER REACTÍVATE Y AVANZA

Folio: _____

Fecha de registro: _____

Datos de la solicitante:

Nombre completo: _____ Edad: _____

Domicilio Particular: _____

Ocupación: _____ Nivel de estudios: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

Escolaridad: _____

Propuesta del emprendimiento:

Giro comercial: _____

Cuál es tu idea de negocio: _____

Datos Contextuales:

¿Cuál ha sido tu último empleo y en los últimos 2 años? _____

¿Es usted jefa de familia? _____ Número de personas que dependan económicamente de usted _____

¿Usted o alguna de las personas que dependen de usted padece alguna discapacidad?: SI NO

Tipo de discapacidad: _____

¿Pertenece a algún grupo indígena?: SI NO ¿Habla alguna lengua indígena?: _____

Especifique: _____

Nombre y Firma del solicitante

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".