ATENCIÓN A PROYECTOS DE LA ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA

**FICHA DE INSCRIPCION A LA CLÍNICA DE SABERES DE LA ESCUELA ABIERTA DE ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA CIUDAD DE MÉXICO 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL COLECTIVO CULTURAL O SOCIEDAD COOPERATIVA INTERESADA:** |  |
| **ACTIVIDAD ESENCIAL DEL COLECTIVO O SOCIEDAD COOPERATIVA:** |  |
| **LINEA DEL SABER EN QUE TIENE INTERÉS (OPCIÓN 1)** |  |
| **LINEA DEL SABER EN QUE TIENE INTERÉS (OPCIÓN 2)** |  |
| **NOMBRE DE LA PERSONA INTERESADA No. 1** |  |
| **LUGAR DE ORIGEN (COLONIA, CIUDAD, PAÍS)** |  |
| **NOMBRE DE LA PERSONA INTERESADA No. 2** |  |
| **LUGAR DE ORIGEN (COLONIA, CIUDAD, PAÍS)** |  |
| **CORREO DE CONTACTO:** |  |
| **TELEFONO CELULAR DE CONTACTO:** |  |
| **FORMA EN QUE SE ENTERO DE LA CLÍNICA:**  |  |

