| **FORMATO DE CREACIÓN DE CONTACTO** Programa de Fortalecimiento Empresarial |
| --- |
| No. Consecutivo: 01- 000\_\_\_\_\_ FECHA: DÍA\_\_\_ MES: \_\_ AÑO: \_\_\_\_\_  ASESOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **Nombres: Apellidos: Nro. CC:** | | |
| --- | --- | --- |
| **Género: Masculino: \_\_\_ Femenino: \_\_\_LGBTI: \_\_\_\_** | | |
| **Correo Electrónico:** | | |
| **¿Interesado en recibir correos electrónicos masivos?** | **SI \_\_\_\_** | **NO \_\_\_** | |
| **Cargo:** | | | |
|  | | | |
| **Números de Teléfono: No. Celular:** | | | |
| **CDE: UNIVERSIDAD ECCI Dirección:** | | | |
| **Ciudad**:  **Departamento: País:** | | | |
| **Notas:** | | | |
|
|
|
|
|
|
|