| **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:** |
|
|
|
|
|
|
|