**Ficha inscripción Formación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Taller al que postula** |  |
| **Edad** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Email**  |  |
| **Dirección**  |  |
| **Describe brevemente tu motivación por participar** |  |
| **¿Has participado antes de alguna formación en el espacio?****Describe brevemente tu experiencia.** |  |

ENVIANOS TU FICHA A:

talleres.carpazul@gmail.com

¡GRACIAS!