|  |
| --- |
| **Formato de Inscripción** **Taller para Emprendedores CONALEP – Nestlé 2025** |
| **FECHA:**  | Dd/mm/aa |
| **COLEGIO ESTATAL:** | Especificar Colegio Estatal |
| **PLANTEL:** | Especificar el nombre del Plantel |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:** | Nombre del alumno que participa (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres) |
| **MATRICULA:**  |  |
| **SEMESTRE:** |  |
| **CARRERA:** |  |
| **NÚMERO TELEFÓNICO**  | Especificar número telefónico personal del alumno  |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  | Especificar correo personal del alumno |

Mediante el presente documento me comprometo a dar cumplimiento a las políticas y bases establecidas en la convocatoria del Taller para Emprendedores CONALEP – Nestlé 2025. Asimismo, me responsabilizo a:

* Dar estricto cumplimiento a las bases planteadas por la convocatoria.
* Garantizar que la información presentada, es veraz y puede ser verificada y validada por mi Colegio Estatal.
* Informar oportunamente a través la coordinación del plantel, cualquier inquietud o dificultad durante el proceso de la convocatoria.
* Contar con disponibilidad de horario (actividad extra-clase de 16:00 a 17:00 horas. Hora CDMX)
* Asistir a la totalidad de las sesiones de inicio a fin del taller, acatando las disposiciones del comité organizador.

Por la presente, declaro mi aceptación a las bases y condiciones de la convocatoria.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma del participante**

Instrucciones: el presente formato deberá ser llenado y firmado por cada alumno participante, deberá contar con el sello del plantel de procedencia como validación, posteriormente se deberá escanear y ser enviado a través del Colegio Estatal para concluir la postulación.