

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

Fecha: día _____ de _____ de 2024

Nombre y Apellido: _____

Cédula de identidad personal / Pasaporte: _____

Organización: _____

Correo electrónico: _____

(Es imprescindible para la remisión de los enlaces debido a su modalidad virtual).

Número de teléfono: _____

Rango de edad: 18-30 _____ 30-50 _____ 50 y más _____