



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

UBURURAL EMPRENDE.

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

CP:

Titulación:

Fecha inicio:

Fecha Fin: (si está estudiando indique curso)

Titulación (posgrado o equivalente en caso de poseer):

Fecha inicio:

Fecha Fin: (si está estudiando indique curso):

Años desempleado/a:

Responde brevemente:

1. ¿Por qué estás interesado/a en participar en el programa?

2. ¿Qué significa para ti emprender?

3. ¿Conoces el medio rural de la provincia de Burgos?

4. ¿Te planteas vivir en el medio rural? ¿Por qué?

-GRACIAS POR SU INTERÉS Y PARTICIPACIÓN-

-Enviar a scorral@ubu.es