|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**  **PROGRAMA DE FOMENTO A LAS CAPACIDADES EN INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | **N° de registro**  **(para uso de la SENACYT)** |
| **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PARTICIPAR EN EL TALLER DE INNOVACIÓN ABIERTA** | **CAPACIDADES18-** |

|  |
| --- |
| **ESCOGER UNA DE LAS FECHAS DISPONIBLES PARA EL TALLER** |
| **sábado18 y domingo 19 de agosto de 2018 - Ciudad de Colón – 8:00 a.m. a 6:00 p.m.**  **sábado 8 y domingo 9 de septiembre de 2018 -Ciudad de Panamá (en San Miguelito) – 8:00 a.m. a 6:00 p.m.**  **sábado 22 y domingo 23 de septiembre de 2018 - Ciudad de Panamá (en Tocumen) – 8:00 a.m. a 6:00 p.m.** |

|  |
| --- |
| **COMPLETAR SUS DATOS PERSONALES** |
| 1. **Nombre y apellido:** |
| 1. **Cédula o carnet de residente en Panamá:** |
| 1. **Fecha de nacimiento:** |
| 1. **Nacionalidad:** |
| 1. **Provincia donde reside:** |
| 1. **Teléfono de residencia:** |
| 1. **Número de celular:** |
| 1. **Correo electrónico:** |
| 1. **Cómo se enteró del Taller:**   **Página web de la SENACYT**  **Radio**  **Redes sociales de la SENACYT**  **Amistades**  **Otros** |