|  |  |
| --- | --- |
|  **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**  |