|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL NEGOCIO** |
| **NOMBRE DE LOS ALUMNOS Y NO. DE CONTROL** |
| **CARRERA**  |
| **GIRO DEL NEGOCIO** |
| **DESCRIPCIÓN** |
| **¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN OPERACIÓN? / ¿CUÁNTA GENTE SE ENCUENTRA LABORANDO AHÍ?** |
| **UBICACIÓN DEL NEGOCIO** |
| **¿RECIBISTE RECURSOS DE ALGÚN PROGRAMA DE ALGUNA SECRETARIA?**  |
| **DATOS DE CONTACTO****NÚM TELEFÓNICO:****CORREO:** |