**FORMULARIO POSTULACIÓN EXPO SEMANA DE LA PYME REGIÓN DE ANTOFAGASTA 2023**

Estimado postulante por favor complete el formulario y envíelo al correo:

gerencia@praxisgestor.cl

**Este Formulario es para su participación en la siguiente fecha:** 30 de noviembre y 01 de diciembre, comuna de Tocopilla.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha postulación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA** | |
| Razón Social / Nombre persona |  |
| Rut |  |
| Dirección |  |
| Comuna |  |
| Correo |  |
| Rubro o tema que expondrá |  |
| Especifique equipo electrónico que requiere conectar (sujeto a evaluación de factibilidad técnica) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** | |
| Nombre |  |
| Rut |  |
| Dirección |  |
| Comuna |  |
| Celular |  |
| Correo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN** | | |
| **Documento** | **Aplica** | **Observación** |
| Formulario de postulación |  |  |
| Carpeta tributaria (tipo: para solicitar créditos) |  |  |
| Certificado F-30 |  |  |