**FERIA DIA DE LA MADRE 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del postulante |  |
| Cédula de identidad n° |  |
| Dirección de residencia |  |
| Teléfono |  |
| Correo (si ocupa) |  |
| **Descripción breve del emprendimiento**  (nombre de su emprendimiento, productos a vender y otros datos relevantes del negocio). |  |
| **Nombre de red social** (si ocupa) |  |

**NOTA: ADJUNTAR REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Postulante**