

Secretaría de Desarrollo Económico y Turismo

Registro de Proyecto

Fecha: _____

Nombre:

Dirección:

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono casa: _____ Oficina:

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Como se enteró de nosotros: _____

Nombre Proyecto:

Integrantes del Proyecto:

Descripción de Proyecto:

Estatus del Proyecto:

Idea: _____ Ya estamos operando: _____ Antigüedad: _____ Cuenta con RFC:

Qué tipo de asesoría requiere:

Financiero: ____ Administración: ____ Aceleración del proyecto: ____

Diseño de imagen: ____ Diagnóstico Empresarial: ____ Otro: _____

NOTAS:

Firma: _____