



DATOS DE INTEGRANTES DE LA INICIATIVA DE EMPRENDIMIENTO PARA PROFESIONISTAS (IEP)

Nota: El presente anexo podrá reproducirse cuantas veces sea necesario, dependiendo de la cantidad de integrantes de la Iniciativa de Emprendimiento para Profesionistas (IEP) y enviarse junto con el resto de los documentos al correo electrónico equipamiento.profesionistas@puebla.gob.mx

Nombre completo:	
Edad:	
Sexo:	
Cédula profesional:	
Teléfono celular:	
Teléfono alternativo:	
Teléfono alternativo:	
Correo electrónico:	
Correo electrónico secundario:	
¿Pertenece a algún grupo vulnerable?	NO SÍ ¿Cuál? _____

Trabajo actual o último	
Nombre de la empresa o empleador:	
Giro de la empresa:	
Puesto:	
Fecha de ingreso (dd/mm/aaaa):	
Fecha de separación (dd/mm/aaaa):	
Ingreso mensual aproximado:	

Nota: Los datos de contacto y documentos solicitados son obligatorios; el número de teléfono será verificado por la OSNE Puebla. En caso de no poder contactarlo a través de alguno de los medios de contacto proporcionados, no se podrá brindar el apoyo.

