cpi'fp Los Enlaces

Jarque de Moncayo, 10
50012 Zaragoza
Tel. 976 300 804
centro@cpilosenlaces.com

# SOLICITUD VIVERO DE EMPRESAS

**CONVOCATORIA CURSO: 2024/2025**
**NOMBRE DEL PROYECTO: .....**

## DATOS DE LOS/AS PROMOTORES:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Apellidos** | **Nombre** | **D.N.I o Pasaporte** | **Fecha de nacimiento** |
| **Domicilio: calle, plaza, avenida, nº** | **Código Postal** | **Provincia** | **Tlf.**<br>**e-mail** |
| **Apellidos** | **Nombre** | **D.N.I o Pasaporte** | **Fecha de nacimiento** |
| **Domicilio: calle, plaza, avenida, nº** | **Código Postal** | **Provincia** | **Tlf.**<br>**e-mail** |

**EXALUMNO/A E. REGLADA** ☐ **PERTENECIENTE A LA ESPECIALIDAD:**

**EXALUMNO/A E. NO REGLADA** ☐

**ÚLTIMO AÑO CURSADO EN EL CPIFP "LOS ENLACES":**

**Solicita ser admitido/a, con fecha _____, como aspirante a candidato/a para la creación de una Empresa del sector empresarial: _____**

**que se ubicará en el Vivero de Empresas habilitado para tal fin en el CPIFP "Los Enlaces".**

**Para ello aporta la siguiente documentación:**

**PLAN DE EMPRESA DESARROLLADO** ☐

**FOTOCOPIA DEL D.N.I** ☐

**El/la abajo firmante/s declara/n conocer las condiciones y plazos establecidos por la organización para que su solicitud sea aceptada a trámite.**

**En Zaragoza a ..... de ..... de 202**

FIRMA DEL/ LA SOLICITANTE, FECHA Y FIRMA

**La Comisión dará a conocer el fallo de la/s empresa /s seleccionada en los plazos establecidos, informando a las personas candidatas.**