

Rural Adelante

Programa Nacional de Transformación Económica Rural

Ficha de preinscripción

Fecha: _____

F-01

Organización Solicitante: _____

Ubicación: _____

Nombre de la persona que solicita los servicios: _____

_____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿Se encuentran legalmente constituidos como organización?

Si: No: En Proceso:

Membresía Total: _____ / _____
Jóvenes (menores de 30 años)

Hombres: _____ Mujeres: _____

¿Bajo cuál institución rectora se encuentra registrada la organización?

INSAFOCOOP Gobernación MAG- Asociaciones Agropecuarias Municipalidad Otra: _____

Tipo de Organización:

UDP Asociación Cooperativa Asociación Agropecuaria ADESCO Sociedad Cooperativa Fundación
 Asociación de Regantes Otra: _____

¿Ha recibido su organización asistencia y/o apoyo de parte de un programa o proyecto? Si No

Amanecer Rural PRODEMORO PRODERNOR Otro: _____

Apoyo recibido: _____

Actividad principal actual:

Apoyo solicitado: