



A JUAREZ CREATIVA INITIATIVE

Formato 2

Solicitud de Gafetes

Fecha límite de entrega:
Viernes 22 de septiembre de 2017

Fecha (dd/mm/aa) / /

Nombre de la empresa		Módulo(s) #	
Persona responsable del módulo		Tel. Oficina	
Correo electrónico		Tel. celular	
		Firma	

Favor de llenar el número de hojas necesarias de acuerdo a los gafetes requeridos.
4 gafetes SIN COSTO por cada módulo 6m².

#	Nombre	Correo electrónico	Puesto en la empresa	Teléfono o Celular
1				
2				
3				
4				