



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

**ANEXO III  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN | MENTORES  
PACTO EMPRENDEDOR 2021**

1.- **Nombre y Apellido:**

---

---

2.- **Fecha de Nacimiento:**

---

3.- **Género:**

- Masculino.-  
 Femenino.-  
 Otro.-

4.- **Teléfono:**

---

5.- **Email Constituido\*:**

*\*Para participar en el presente Programa es obligatorio constituir una cuenta de correo electrónico válida y activa, donde serán válidas todas las notificaciones.*

---

6.- **Domicilio:**

---

---

7.- **¿Cómo te enteraste del Programa? (Marcar con una X la opción correspondiente):**

- Me lo recomendó un/a amigo/a que participa



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

- Por redes sociales.
- Por el co-work del que soy parte.
- Por la universidad a la que fui/voy.
- Por la organización/centro de la que soy parte por ser emprendedor/a.
- Otro: \_\_\_\_\_

**8.- Máximo nivel de estudios alcanzado:**

- Primario.
- Secundario.
- Terciario.
- Universitario.
- Posgrado.

**9.- Por favor, especifícanos tus estudios:**

---

---

**10.- Indícanos si trabajás en:**

- Relación de dependencia.
- De forma independiente.
- Ambas.

**11.- Coméntanos brevemente de qué se trata tu emprendimiento (años de antigüedad del emprendimiento, impacto del mismo en el mercado, y cualquier otro aspecto que considere necesario):**

---

---



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

**12.- Indicá a qué rubro pertenece tu emprendimiento:**

- Textil.
- Gastronómico.
- Artesanías.
- Cosmética y cuidado personal.
- Tecnológico.
- Arquitectura y diseño.
- Administración y finanzas.
- Comunicación y marketing.
- Consultoría.
- Recursos Humanos.
- Otros: \_\_\_\_\_

**13.- Si trabajás en relación de dependencia especificá en cuál de los siguientes rubros:**

- Textil.
- Gastronómico.
- Comercial.
- Cosmética y cuidado personal.
- Tecnológico.
- Arquitectura y diseño.
- Administración y finanzas.
- Comunicación y marketing.
- Consultoría y recursos humanos.
- Industrial y manufacturas.
- Otros: \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

**14.- ¿Participaste de algún voluntariado social?:**

**Sí.**

**No.**

**15.- En caso de responder SÍ, contanos brevemente tu experiencia:**

---

---

---

---

---

**16.- ¿Trabajaste como voluntario/a en contextos de vulnerabilidad?:**

**Sí.**

**No.**

**17.- ¿Por qué querés participar en PACTO EMPRENDEDOR?:**

---

---

---

---

*La suscripción del presente formulario implica el pleno conocimiento y aceptación de las Bases y Condiciones del Concurso.*

*La información obrante en el presente formulario de inscripción tendrá carácter de declaración jurada y será confidencial.*

En la Ciudad de Buenos Aires, a los días \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2021.-



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

**Firma del emprendedor:**

**Aclaración:**

**Tipo y N° De documento:**



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo III- Mentores

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.