

REALICEMOS NUESTROS SUEÑOS

Nuestra Organización es conformada por un equipo humano idóneo en todos los sectores para el desarrollo integral del Ser Humano (*Vivienda, *Deporte, *Educación, *Salud, *Empleo, y *Proyectos), nuestro objetivo es lograr los beneficios que el Estado, el Distrito y la organización otorgan a todos sus miembros.

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

No. _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____ LOCALIDAD _____

PROFESIÓN _____

E-mail: _____

¿CUAL SU PRINCIPAL NECESIDAD EN SU PROYECTO DE VIDA?:

Vivienda

Salud

Deporte

Medio Ambiente

Asesoría Jurídica

Educación

Transporte

Empleo

Capacitación

Otro

Comercial

Empresarial

¿Cuál? _____

¿SU APOORTE A LA ORGANIZACIÓN ES?

Capacitaciones

Patrocinios

Otro

Desarrollo de actividades

Donaciones

¿Cuál? _____

COMENTARIOS, SUGERENCIAS

FIRMA _____

C.C. _____

VISITA: www.fernandogonzalezconcejal.com

Calle 19 N. 3 – 50 Oficina 1403
Teléfonos 7592004 – 2882810 Celular: 313 3771455

¡Sabemos crecer, haciendo crecer!