

Networking Game

Formulario de participación



FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DE NETWORKING GAME

El envío de la siguiente información deberá realizarse a networking@cybercamp.es es requisito indispensable para poder participar en la actividad.

La participación se asignará por orden de recepción de solicitudes, siempre que cumpla con los requisitos de participación definidos en las bases.

Nombre de empresa:

NIF:

Asistencia al evento de networking:

- 2 de diciembre de 19:00 a 21:00h
- 3 de diciembre de 13:00 a 15:00h

Nombre y apellidos de asistente:

Dirección de Email:

Teléfono directo:

Declaramos nuestra intención de considerar la participación de las personas con talento que conozca en el "Networking Game" para cubrir las necesidades de colaboración que la entidad a la que represento tiene en este momento (nº)

Garantizamos que todos los datos que se aportan con la presente solicitud son fieles a la realidad.

Nombre y apellidos del representante de la entidad que firma la solicitud:

Fecha Firma:

INFORMACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

- Documento justificativo de la necesidad de colaboración con las personas con talento. En concreto se detallará:
 - Perfil requerido, conocimientos o competencias a destacar.
 - Proyecto para el que se requiere la colaboración.
 - Tipo de colaboración.
- Escaneo de la documentación que justifique la capacidad del firmante de la solicitud de actuar en nombre de la entidad.

Para cualquier cuestión relacionada con la participación en el Networking Game, pueden contactar con la organización a través del correo networking@cybercamp.es