

Centro Egipcio Internacional para la Agricultura

Formulario de Solicitud

Curso solicitado:

Fecha del curso:

Nombre del solicitante:

País:

Dirección:

No. de Teléfono:

E-mail:

Fecha de nacimiento: / / Sexo: Estado Civil:

Educación y experiencia:

.....

.....

Detalles del empleo (nombre y dirección):

.....

.....

Cargo presente:

Empleado en esta posición desde:

.....

.....

Nivel de conocimiento	Inglés	Francés	Español
Regular
Bueno
Excelente

Se le ruega que complete este formulario y lo envíe a la Embajada Egipcia o la misión diplomática más cercana a su domicilio.

Fecha: / /

Firma

Cortar por esta línea



Formulario de Admisión

Yo, el abajo firmado :

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	País
---------------	----------------	----------	------

Admito haber recibido una copia del folleto del Centro Egipcio Internacional para la Agricultura en:

Inglés.
Francés.
Español.

Estoy obligado a cumplir con todos los términos, reglas y condiciones relacionados con la participación en los cursos del Centro. Al mismo tiempo, estoy en conocimiento de las obligaciones de mi Gobierno y del Centro en lo concerniente a mi participación . No tengo ninguna objeción acerca de las condiciones.

E-mail: eica_eg@yahoo.com

Firma :

Fecha :