



MODEL PARTICIPANT –INNOBUS METROPOLITÀ 2019

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms:

Data de naixement:

DNI:

Adreça:

Codi postal:

Població / **Ajuntament de referència** :

Telèfon:

Adreça electrònica:

Estudis reglats:

1. Explica'ns, perquè t'agradaria pujar al Bus?
2. Defineix la teva actitud emprenedora

Adjunto CV. i em comprometo a participar activament en totes les activitats del programa en l'entrega del projecte final.

Lloc i data i signatura

Amb el suport de :