

# Documento de registro del participante



**Por favor enviar a:**

[info@bfm-northeim.de](mailto:info@bfm-northeim.de)

o

Fax: 0049 201 89619-27

**Apellido:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**  femenino  masculino

**Dirección según el pasaporte:**

**Calle:** \_\_\_\_\_

**Código postal:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**País de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Datos de contacto:**

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Información sobre el título escolar y otras cualificaciones:**

**Título escolar:** \_\_\_\_\_

**Formación profesional empresarial:**  Sí, de \_\_\_\_\_  No

**Título de universitario con un estudio de maestría:**  Sí  No

**Conocimientos de alemán:**  Si, nivel: \_\_\_\_\_  No

---

**Lugar, fecha**

---

**Firma**