

 **ESCUELAS EDUCACIONALES DEL NGC, INC**

 **FORMULARIO AIP#II R EE NGC**

**PROTOCOLO II REGISTRO CURSO CON RENOVACIÓN PRESENCIAL**

**SOLICITANTE:** Click here to enter text.

**NIC Y NOMBRE DE DIRECTORA LOCAL: Click or tap here to enter text.**

**EMAIL:** Click or tap here to enter text.

**TELÉFONO CELULAR:** Click here to enter text.

**PAÍS:** Click or tap here to enter text.

**SOLICITA REGISTRAR:**

 **LA ESCUELA DE:**
[ ]  **HORTICULTURA** [ ]  **PAISAJISMO** [ ]  **MEDIO AMBIENTE**

 **CURSO** [ ]  **I** [ ]  **II** [ ] **III** [ ] **: IV**

**PATROCINADO POR:**

[ ]  **Club de Jardines**

[ ]  **Consejo**

[ ]  **Grupo de Estudios**

[ ]  **Federación**

**NOMBRE DEL PATROCINADOR: Click or tap here to enter text.**

**NÚMERO REGISTRO NGC: Click or tap here to enter text.**

**LA CUOTA DEL NGC ESTÁ ACTUALIZADA:** [ ]  **SI** [ ]  **NO**

**FIRMA DE LA DIRECTORA INTERNACIONAL** Click or tap here to enter text.

**FECHA** Click here to enter text.

  **IA/PN/HG Febrero 2024**