****

****

 **ESCUELAS EDUCACIONALES NGC, Inc.**

 **FORMULARIO AIP#I R EE NGC**

**PROTOCOLO I: REGISTRO CURSO SIN 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**

**FECHA DEL EVENTO: Click here to enter text.**

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

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

 **IA/PN/HG Febrero 2024**