

Formulario de registro

Ciudad y fecha

Nombre completo	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Domicilio actual	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

Consulado de México en Milwaukee

[Utilice este espacio (máximo una página) para presentarse y expresar los motivos por los cuales desea participar en el PCEME. Además, indique cuál es su idea de negocio y qué resultados espera una vez concluido el programa. Posteriormente, conteste las preguntas de la página siguiente.]

Conteste las siguientes preguntas:

- **¿Cómo beneficiaría su negocio a la comunidad?**

[Redacte aquí su respuesta. No más de un párrafo de 10 líneas.]

- **¿Cuáles son las cualidades que distinguen a una buena emprendedora?**

[Redacte aquí su respuesta. No más de un párrafo de 10 líneas.]

- **¿Cuál es el caso o reto más difícil que haya resuelto usted en su vida y cómo lo solucionó?**

[Redacte aquí su respuesta. No más de un párrafo de 10 líneas.]

PAGE *
MERGEF
ORMAT 2

Descargue este formulario, llénelo y envíelo junto con una copia de su acta de nacimiento, pasaporte mexicano o matrícula consular al Consulado de México en Milwaukee, a los correos:

comunidadesmke@sre.gob.mx
comunidadesmke02@sre.gob.mx
dgomezm@sre.gob.mx

o bien entréguelos en persona o por correo postal al Departamento de Asuntos Comunitarios de dicho Consulado, a la siguiente dirección:

1443 N Prospect Ave, Milwaukee, WI 53202

**a más tardar el
3 de marzo de 2023.**

**Si necesita más información, comuníquese al
(414) 944-7586, exts. 143 y 140**