|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  | | | |
| **Mail:** |  | | | |
| **Teléfono:** |  | **Edad:** | |  |
| **Ocupación Actual:** |  | | | |
| **Con cuál de las siguientes situaciones te puedes identificar (marcar con X)** | | | | |
| *Tengo intención de abrir un restaurante algún día* | | |  | |
| *Estoy comenzando a proyectar abrir un restaurante próximamente* | | |  | |
| *Tengo un local y quiero abrir allí un restaurante* | | |  | |
| *Me dedico a la gastronomía y mi sueño es abrir un restaurante* | | |  | |
| *Tengo un dinero para invertir y quiero usarlo para abrir un restaurante* | | |  | |
| *Estoy en la etapa inicial de la apertura de mi restaurante* | | |  | |
| *Estoy trabajando en la apertura de mi restaurante* | | |  | |
| *Ya abrí mi restaurante* | | |  | |
| *Otro:* | | |  | |
| ***Tipo de establecimiento gastronómico que deseas desarrollar:*** | | | | |

**Transferencia/ Deposito ICBC:**

CBU: 0150529002000001569344. Cta Corriente $  0529/02001569/34

A nombre de Jorge Marcelo  Ramallo, CUIT : 20-13242861-2

IMPORTANTE: Enviar esta ficha por mail a [capacitacion@foodservicegroup.com.ar](mailto:capacitacion@foodservicegroup.com.ar)