



SOLICITUD DE APOYO

Razón Social: _____

Título, nombre y puesto de la persona que dará seguimiento al proyecto:

Correo Electrónico: _____

Teléfono y Fax (Con clave de larga distancia) _____ Giro: _____

Dirección del inmueble en donde se desarrollará el proyecto:

Calle y Número: _____

Colonia / Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del corporativo a que pertenece la empresa:

Demanda Contratada: _____ Facturación Mensual Promedio: _____

2. APOYOS SOLICITADOS: Marque con una X

Financiamiento	<input type="checkbox"/>	Directorio de consultores o proveedores	<input type="checkbox"/>
Literatura Técnica, Capacitación	<input type="checkbox"/>	Asistencia técnica para la realización de proyectos	<input type="checkbox"/>
Otros	[Especificar] _____		

3. ¿Por qué medio se enteró del FIDE?

Congreso o exposición	<input type="checkbox"/>	Contacto FIDE	<input type="checkbox"/>
Hojas-caso	<input type="checkbox"/>	NOTIFIDE	<input type="checkbox"/>
Página Web	<input type="checkbox"/>	Revista (Especificar)	<input type="checkbox"/> _____
Cursos	<input type="checkbox"/>	Anuncios espectaculares	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	Consultor / Proveedor	<input type="checkbox"/>
Otro	[Especificar] _____		

**EN CASO DE CUALQUIER DUDA COMUNÍQUESE AL FIDE
CON GUSTO LE ATENDERÉMOS**

Mayores informes www.fide.org.mx 1101 0520
FIDETEL 01 800 34 33 835