



Solicitud de "GOOPI"

Nombre _____

Edad _____ Sexo: ___F___M

Teléfono (____) - ____ - ____; (____) - ____ - ____; (____) - ____ - ____

Dirección postal _____

Dirección física _____

Correo electrónico _____

¿Estudias? ___Si___No

¿Qué estudias? _____

¿Dónde? _____

¿Trabajas? ___Si___No

¿Dónde? _____

¿Cuáles son tus funciones? _____

¿Por qué quieres pertenecer a "GOOPI"? _____

¿Haz tenido alguna experiencia en otro grupo? _____
