



Solicitud de inscripción para público general

I. Información general

Nombre completo: _____

Estudiante Universidad: _____ Carrera: _____

Individuo/Profesional Formación profesional: _____ Lugar de trabajo: _____

País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección de residencia: _____

Apartado postal: _____

Celular: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

2. ¿Tiene relación con el sector biogás?

Sí (favor explique): _____

No

3. ¿De qué forma le gustaría involucrarse en la Asociación?

Investigación y desarrollo

Usos del biogás

Establecimiento de políticas públicas

Programas de difusión de la tecnología

Programas de capacitación

Medidas de seguridad en un biodigestor

Manejo y destino de los efluentes

Declaro que la información provista en el presente formulario es veraz y que puede ser verificada. Confirmando que estoy de acuerdo con los estatutos de la Asociación Costarricense de Biogás y con la cuota de membresía acordada.

Firma: _____

Fecha: _____