



Hoja de Registro: Talleres Intensivos Organopónicos

Nombre		Teléfono	
Dirección			
Ocupación		E-mail	
Edad		Sexo	
Ocupación		Pueblo	
<input type="checkbox"/> Estudiante		<input type="checkbox"/> Agricultor Bonafide	
Toma el taller con el objetivo de:	<input type="checkbox"/> Producción para un huerto para la familia	<input type="checkbox"/> Nivel comercial	<input type="checkbox"/> Proyecto educativo/comunitario
En caso de Emergencias llamar a... (2 contactos)			
Contacto #1		Teléfono	
Contacto #2		Teléfono	
Cosas importantes que debemos saber (alergias, restricciones de dieta, condiciones de salud)			
Actualmente, ¿Está sembrando algunos de los siguientes cultivos?			
<input type="checkbox"/> Perejil	<input type="checkbox"/> Lechuga		
<input type="checkbox"/> Kale	<input type="checkbox"/> Hierba Buena		
<input type="checkbox"/> Collard Greens	<input type="checkbox"/> Culantro		
<input type="checkbox"/> Arrugula			
<input type="checkbox"/> Cilantrillo			
¿Tiene experiencia en la agroecología?			
¿Cómo planifica utilizar el conocimiento adquirido en los talleres?			
<input type="checkbox"/> EMPEZAR a Producir para mi y/o para mi familia			
<input type="checkbox"/> EMPEZAR a Producir para la venta (comercial)			
<input type="checkbox"/> EMPEZAR a educar a jóvenes o miembros de mi comunidad			
<input type="checkbox"/> MEJORAR o expandir mi producción nivel familiar			

<input type="checkbox"/> MEJORAR o expandir mi producción comercial (para la venta)	
<input type="checkbox"/> MEJORAR los servicios educativos que ofrezco a jóvenes o miembros de mi comunidad	
¿Ha hecho composta o té de composta anteriormente? SI _____ NO _____	
¿Ha trabajado con sistemas de colección de agua de lluvia o riego? SI _____ NO _____	
Ha trabajado anteriormente con el diseño de Permacultura? SI _____ NO _____	
Tiene experiencia en la agro-ecología? SI _____ NO _____	
Donde Usted adquiere los vegetales y frutas que consume?	
¿Qué le motivó, asistir a esta actividad?	
¿Cómo se enteró de esta actividad?	
<input type="checkbox"/> Autorizo el uso de fotografías o videos de la actividad en las que yo posiblemente aparezca para propósitos educativos o de promoción	
Deposito Taller Intensivo \$50.00 (no reembolsable)	
Saldo Pendiente	

Acepto los términos y responsabilidad:

Firma de participante

Fecha

*Participo voluntariamente de todas las actividades de Plenitud Iniciativas Ecoeducativas Inc, y eximo de toda responsabilidad de mis actos, mi condición física, mental o emocional a Plenitud, al igual todos los respectivos miembros de la Junta de Directores y a los voluntarios.