



DEPARTAMENTO DE OPERACIONES
División de Extensión y Capacitación
Formulario de Solicitud de Asistencia Técnica

CODIGO: FO-EC-07
VERSIÓN: 01
FECHA DE EMISIÓN:
Junio 2025

Fecha: ____//____//____

Datos del solicitante

Nombre: _____ Apellidos: _____
Cédula o pasaporte: _____ Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____

En caso de institución o empresa

Nombre: _____ RNC: _____
Dirección: _____

Coordenadas

Dirección: _____
No. Parcela/Comunidad/Municipio o Distrito Municipal/Provincia

Coordenadas: Long.: _____, Lat.: _____

Tipo de solicitud requerida

Capacitación

Curso
Taller
Charla
Otros _____

Asistencia Técnica

Estudio de Factibilidad Económica
Cultivo
Riego
Otros _____

Describe el objetivo de su solicitud

Referencias para llegar a la ubicación

Uso exclusivo de TNR

Llenado por el equipo técnico durante el levantamiento de información

Firma del solicitante.
(Sellada en caso de empresa)

Fecha: ____//____//____

Hora: _____

Personal técnico presente:

Firma del solicitante/representante: _____