



AMHPAC

ASOCIACIÓN MEXICANA DE HORTICULTURA PROTEGIDA

SOLICITUD DE VACANTE PARA PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre: [REDACTED]

Lugar de nacimiento: [REDACTED]

Sexo: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Estado civil: [REDACTED]

Teléfono de casa o cel: [REDACTED]

Correo: [REDACTED]

Descripción del aspirante

Fotografía (opcional) [REDACTED]

Carrera: [REDACTED]

Formación complementaria: [REDACTED]

Periodo de Solicitud de Prácticas: [REDACTED]

Estado de Interés: [REDACTED]

Habilidades: [REDACTED]

Idiomas: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]