**REGISTRO**

NOMBRE

APELLIDO

TELÉFONO

EDAD

LOCALIDAD / ESTADO / PAÍS

PROFESIÓN U OFICIO

NOMBRE DE LA ESCUELA, INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN O INICIATIVA QUE REPRESENTAS

NIVEL(ES) ESCOLAR(ES) QUE MÁS TE INTERESA VINCULAR CON LOS HUERTOS ESCOLARES

( ) PREESCOLAR

( ) PRIMARIA

( ) SECUNDARIA

( ) PREPARATORIA

( ) UNIVERSIDAD

( ) OTRO:

¿TE INTERESARÍA PARTICIPAR COMO PONENTE COMPARTIENDO TU EXPERIENCIA EN UNA PONENCIA ORAL DE 15 MINUTOS?

¿TE INTERESARÍA PARTICIPAR COMO TALLERISTA FACILITANDO UN TALLER DE 2 HORAS?

¿TE INTERESARÍA PARTICIPAR EN EL TIANGUIS DE EXPERIENCIAS?