|  |
| --- |
| UNIVERSIDAD/ESCUELA |
| **Nombre:** |
| Representante Universidad |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Responsable(s) del equipo |  |
| Correo electrónico: |  |
| Responsable(s) del equipo |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfonos de contacto | Tel.: |
| Cel: |
| Fecha: |  |

|  |
| --- |
| NOMBRES DE LOS ALUMNOS INSCRITOS |
| Nombres y apellidos | e-mail |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DECANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA