|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PRIMER CONCURSO UNIVERSITARIO DE DISTRITOS TÉRMICOS** |

**DATOS DE LA UNIVERSIDAD**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD

NIT

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓN

TELÉFONO DEL REPRESENTANTE LEGAL

CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD

**DATOS DE LOS CONCURSANTES**

NOMBRE DEL EQUIPO

NÚMERO DE INTEGRANTES DEL EQUIPO (INCLUYENDO EL PROFESOR)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROFESOR** | **TIPO DOCUMENTO** | **NÚMERO CC** | **CARGO** | **FACULTAD** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **TIPO DOCUMENTO** | **NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **NIVEL DE FORMACIÓN** | **FACULTAD** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

* LA UNIVERSIDAD DECLARA QUE EL PROFESOR Y LOS ESTUDIANTES SON MIEMBROS ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN (Casilla de verificación)
* ACEPTACIÓN TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONCURSO (Casilla de verificación)