

**“PROYECTO EXPERIMENTA 2010”**

**Formato de Inscripción**

		Fecha:
Institución:		Clave:
Nombre del Director Técnico:		
Nombre del profesor responsable:		
Asignatura que imparte:		
Teléfono(s):		
Fax:		
Correo(s) electrónico (s):		
No. de estudiantes:		
Primera opción de fecha:		
Segunda opción de fecha		
Observaciones:		
Solicita:		Autoriza:
<hr/> Nombre y firma del profesor responsable		<hr/> Nombre y firma del Director Técnico

