**FORMULARIO DE REGISTRO**

|  |
| --- |
| **Datos de la Universidad** |
| \* Universidad a la que representa: |  |
| \* País de procedencia: |  |  |
| \* Nombre fiscal de la institución: |  |
| \* Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) o equivalente de acuerdo a la normativa aplicable en el país de procedencia: |  |
| \* Dirección (calle, número, ciudad, estado o provincia, código postal): |  |
| \* Nombre del Director o Decano: |  |
| \* Teléfono de contacto con código de área: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrantes del equipo |
| Integrante 1: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrante 2: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrante 3: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrante 4: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrante 5: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Integrante 6: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Asesor-a (es-as) |
| Asesor-a 1: |  |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
| Asesor-a 2: |
| \* Nombre completo: |  |
| \* Teléfono: |  |
| \* Correo electrónico: |  |
|  |