**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: |  |
|  | |