 

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC

XV CONCURSO REGIONAL DE CIENCIAS BÁSICAS DEL NIVEL MEDIO SUPERIOR

23 Y 24 DE MAYO DEL 2019

CEDULA DE REGISTRO POR INSTITUCIÓN

**Datos de la Institución**

**Nombre de la Institución:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Correo de la Institución:**

**Nombre del Director(a):**

**Datos de los participantes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE**  (Escribir el nombre completo iniciando por el primer nombre) | **SEXO**  (M o F) | **DISCIPLINA** | **NOMBRE DEL ASESOR**  (Escribir el nombre completo iniciando por el primer nombre y con título, ejemplo: Ing, Lic, MC) | **EMAIL DEL ASESOR** |
|  |  | FÍSICA |  | @ |
|  |  | QUÍMICA |  | @ |
|  |  | MATEMÁTICAS |  | @ |