

**REGISTRO DE PLANILLA DEL ALUMNADO PARA CONFORMAR EL CUADRAGÉSIMO
NOVENO CONSEJO DIVISIONAL DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO**

LICENCIATURA O POSGRADO A REPRESENTAR: _____

PERSONA PROPIETARIA

Matrícula: _____

Nombre: _____

Correo Institucional: _____

Correo alternativo: _____

Teléfono Particular: _____

Teléfono Móvil: _____

Firma: _____

PERSONA SUPLENTE

Matrícula: _____

Nombre: _____

Correo Institucional: _____

Correo alternativo: _____

Teléfono Particular: _____

Teléfono Móvil: _____

Firma: _____

Medios electrónicos en donde se publicará su propaganda: _____
