

FACULTAD:

NOMBRE DEL EQUIPO:

## BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

## DEPORTES DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

## Formulario 1

SEXO:

## Lista de Buena Fe- Futsal

(completar en forma clara datos completos de todos los integrantes) F (Indicar con una X si es								
	federado)							
N°	Apellido y Nombre	F	D.N.I. N°	N° de Legajo/Registro	Fecha de Nacimiento	Facultad	Teléfono	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
Capitán			D.N.I. N°			Nº de Legajo/Registro		
Firma:			FacultadTeléfono  CORREO ELECTRONICO:					