

FACULTAD:

NOMBRE DEL EQUIPO:

BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE

DEPORTES. RECREACIÓN Y TURISMO

Formulario 1

(cumplimentar en forma clara datos completos de todos los integrantes) F (Indicar con una X si es

SEXO:

Lista de Buena Fe - Voley

	federado)						
Nº	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							
Capitán			D.N.I. N° de Legajo/Registro				
Firma:			FacultadTeléfono CORREO ELECTRONICO:				