



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

REPRESENTANTE DEL EQUIPO: _____

TELÉFONO o CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚM.	NOMBRE	MATRICULA	CARRERA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Firma del representante del equipo _____

