**LOGO UNAB**

**Completar en caso Inscripción Individual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |
| Categoría: |  |

**Completar en caso de inscripción Grupal (Máximo 6 integrantes):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Responsable de Grupo: |  |
| Categoría: |  |
| Nombre de la agrupación: |  |
| Número de Integrantes: |  |

**Integrante Nº 01**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |

**Integrante Nº 02**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |

**Integrante Nº 03**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |

**Integrante Nº 04**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |

**Integrante Nº 05**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |

**Integrante Nº 06**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail personal: |  |
| Carrera: |  |
| Curso: |  |