

CONCURSO INTERUNIVERSITARIO DE ARBITRAJE COMERCIAL FORMA DE INSCRIPCION

Fecha:

No. de Equipo:

Para inscribirse en el Concurso Interuniversitario de Arbitraje Comercial será necesario completar esta forma a máquina o a computadora, y enviarla vía fax al (0155) 9177-8198/99 o al correo electrónico camex@camex.com.mx, anexando ficha de depósito de la cuota de recuperación.

I	DATOS DE LA UNIVERSIDAD (PARA EFECTOS DE FACTURACION)		
	Nombre: _____		
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Estado	Código Postal	R.F.C.
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____
	Incorporación: <input type="checkbox"/> UNAM <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OTRO: _____		
II	DATOS DEL CONTACTO CONFORME AL NUMERAL 5 DE LAS BASES		
	Nombre: _____		Edad: _____ Grado: _____
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Código Postal
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____
III	INTEGRANTES DEL EQUIPO		
	Nombre: _____		Edad: _____ Grado: _____
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Código Postal
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____
	Nombre: _____		Edad: _____ Grado: _____
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Código Postal
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____
	Nombre: _____		Edad: _____ Grado: _____
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Código Postal
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____
III	DATOS DEL ASESOR O COORDINADOR		
	Nombre: _____		Asignatura: _____
	Domicilio: _____		
	Calle	Número y/o letra	Colonia
	Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Código Postal
	Teléfono (clave): _____		Correo Electrónico: _____