



**Tecnológico Nacional de México, Campus Tijuana**  
**Depto. de Ciencias Básicas**  
**XXXVI Evento Regional de Ciencias Básicas 2020**  
**Formato de Inscripción**

Escuela: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del Director: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Asesor	Área	Asesor	Área	Representante
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Fecha: \_\_\_\_\_

No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
1			
2			
3			
4			
5			

**NOTA:** Se aceptarán máximo 5 asesores por ESCUELA, de los cuales **sólo** podrá representar al plantel escolar **UNO** de ellos el día del evento. Indicar el grado del asesor.

- + El equipo participante deberá estar integrado de CINCO alumnos por ESCUELA.
- + Alumno inscrito **no podrá** ser sustituido.
- + Participante que llegue tarde al evento **será eliminado** automáticamente.
- + **La Inscripción** podrá ser vía correo electrónico: [concursocienciabasicas2020@gmail.com](mailto:concursocienciabasicas2020@gmail.com) o personalmente, en el Departamento de Ciencias Básicas, Unidad Tomás Aquino, en un **horario de 7:00 a 15:00 horas.**
- + Escribir nombre completo **sin iniciales** de los alumnos.
- + Escribir nombre completo **sin iniciales** del(los) asesor(es), **incluyendo el grado académico.**

ATENTAMENTE

COMITÉ ORGANIZADOR

