**Instituto Tecnológico de Campeche**

**Departamento de Ciencias Básicas**

Formato de Inscripción a la Olimpiada del Conocimiento

1. **Programa educativo:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Datos de los integrantes del equipo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)** | **No. de Control** | **Correo Electrónico** | **Celular** | **Semestre** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Jefe del Programa Educativo