

Competencia Nacional de Programación



INFORMÁTICA 2019

acm International Collegiate
Programming Contest

FORMULARIO DE REGISTRO DE EQUIPO

INSTITUCIÓN ACADÉMICA:

NOMBRE DEL EQUIPO:

INTEGRANTES:

Nº	CI	Nombre	Año de Graduación	Nº Celular	Correo Electrónico	Firma
1						
2						
3						

ENTRENADOR:

CI	Nombre	Nº Celular	Correo Electrónico	Firma

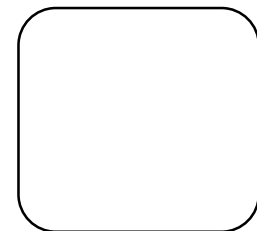
La Institución garantiza que las personas arriba nombradas, cumplen con los requisitos que exige el reglamento de la competencia.

FIRMA: _____

CI: _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____



Sello Institución

Documentación verificada	
Pago verificado	
Fecha de recepción	____/____/____/