Torneo del trabajador universitarios 2023

Cedula de Inscripción

Nombre del equipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |
|  | **NOMBRE:** |  | **NOMBRE:** |
| **CURP:**  | **CURP:**  |
| **Unidad académica o dependencia** | **Unidad académica o dependencia** |
| **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** | **ID DE TRABAJADOR** | **FIRMA** |
| **TELÉFONO:** | **TELÉFONO:** |