

Universidad Francisco de Paula Santander
Programa Ondas
Av. Gran Colombia No. 12E-96 Barrio
Coisag
Cúcuta – Colombia
Telefax 5752854

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|------|---------|---------------------------------|
| DATOS INSTITUCION EDUCATIVA | Nombre de la Institución | | | |
| | Nombre del Rector o Coordinador | | | |
| | Municipio: | | | |
| | NIT | | | |
| | Dirección: | | Barrio | |
| | Teléfono: | | Fax: | |
| | E-mail | | | |
| MAESTRO ACOMPAÑANTE | Nombre | | C.C. | |
| | Titulo Obtenido | | | |
| | Área de desempeño | | | |
| | E-mail | | Celular | |
| ESTUDIANTES ASISTENTES | | | | |
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | GRADO | E-mail (en caso de tenerlo) |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

NOTA: Los datos solicitados deben ser registrados en forma correcta y completa, dado a que estos se hacen necesarios para el envío de correspondencia y contacto telefónico.



COLCIENCIAS
COLOMBIA

www.colciencias.gov.co