

**FORMATO DE PRE-INSCRIPCIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA O SEDE
PROYECTO HISTORIA HOY**

Nombre de la Institución Educativa o Sede: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ NIT _____

Nombre del Rector o Coordinador: _____

Cédula de ciudadanía: _____ Celular _____

Carácter de la Institución Educativa o Sede (Marque con una X)

Pública _____ Privada _____

Estrato al que pertenece la Institución Educativa o Sede (Marque con una X)

UNO _____ DOS _____ TRES _____

¿Ha participado su institución educativa o Sede con proyectos de investigación en el Programa Ondas? (Marque con una X)

SI _____ NO _____

Ciudad y Fecha _____

Firma Rector o Coordinador de la Institución Educativa
C.C