|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ESCUELA** |
| **Nombre de la escuela:**  |  |
| **Dirección del plantel:** |  |
| **Nombre del director:** |  |
| **¿Cómo hacer la inscripción?** | 1. Llenar la presente ficha de registro
2. Puede enviar el registro en forma digital, en la página: o;
3. Al email: jrc\_tics@itsjuanrodriguezclara.edu.mx
4. Entregar las fichas en forma impresa en las instalaciones del Tecnológico en la dirección Carretera a Nopalapan, Col Las Bodegas, Km. 1, 95670
5. Los estudiantes solo pueden participar en una sola área de competencia.
6. Información general del evento al **Cel. 2831149562**
 |

|  |
| --- |
| **Participantes en el área de Ciencias Básicas (Matemáticas, Física y Química)** |
| Tipo de participante (Estudiante o asesor) | Nombre completo (Nombre APaterno AMaterno) | Numeró de Celular | Email | Edad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dudas sobre estas disciplinas: con el Mtro. José Daniels Cruz Páez al **Cel: 283 123 08 21** o el Ing. Javier Zavala Domínguez al **Cel: 2831197839**  |

|  |
| --- |
| **Participantes en el área de Administración ( Administración, Contabilidad y Economía)** |
| Tipo de participante (Estudiante o asesor) | Nombre completo (Nombre APaterno AMaterno) | Numeró de Celular | Email | Edad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dudas sobre estas disciplinas: con la Mtra. Claudia Isabel Romero al **Cel: 283 100 46 34** ó con el Lic. José Homero López Cruz al **Cel. 924 151 85 91** |

|  |
| --- |
| **Participantes en el área de Deportes (Ajedrez)** |
| Tipo de participante (Estudiante o asesor) | Nombre completo (Nombre APaterno AMaterno) | Nick de lichess del participante | Numeró de Celular | Email | Edad |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dudas sobre estas disciplinas: con el Mtro. José Daniels Cruz Páez al **Cel: 283 123 08 21** enlace para obtener el Nick de lichess del participante: <https://lichess.org/signup> |