**FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE EN EL INGENIATEC 2019**

**Hoja 1/1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Ocupación:**  | **( ) Estudiante ( ) Docente ( ) investigador ( ) Otro** |
| **Institución que representa:** |  |
| **No. de matrícula:** |  |
| **Correo:** |  |
| **Número de teléfono:** |  |
| **Motivos de asistencia:** |  |

Para mayores informes: http: //wwww.itsx.edu.mx Teléfonos 01800 7284879 ext. 114 o al (228) 1650525 ext. 114.

Enviar por correo este formato requisitado, acompañado de su comprobante de pago escaneado.