

ANEXO 01: FICHA DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:	
Categoría a la que pertenece.	

2. DATOS DE LOS PARTIPANTES

Datos del responsable				
Nombres y Apellidos:				
Nº DNI:		Sexo: (M) (F)		
E-mail:		Nº Telf. o celular:		
Dirección/Distrito/Provincia/Departamento:				
Sede:	Cusco ()	Sicuani ()	Quillabamba ()	Pto. Maldonado ()
Dependencia: Escuela Profesional / Dpto. Académico /Escuela de Posgrado/Área Administrativa				
Condición actual en la UAC				

Datos del Integrante 01				
Nombres y Apellidos:				
N° DNI:		Sexo:	(M) (F)	
Código Orcid				
E-mail:		N° Telf. o celular:		
Dirección/Distrito/Provincia/Departamento:				
Sede:	Cusco()	Sicuani()	Quillabamba()	Pto. Maldonado()
Facultad				
Dependencia:	Escuela Profesional () Dpto. Académico () Escuela de Posgrado () Área Administrativa ()			
Nombre de Dependencia				
Condición actual en la UAC				

Datos del Integrante 02		
Nombres y Apellidos:		
N° DNI:		Sexo:
Código Orcid		

E-mail:	Nº Telf. o celular:			
Dirección/Distrito/Provincia/Departamento:				
Sede:	Cusco()	Sicuani()	Quillabamba()	Pto. Maldonado()
Facultad				
Dependencia:	<input type="checkbox"/> Escuela Profesional <input type="checkbox"/> Dpto. Académico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escuela de Posgrado <input type="checkbox"/> Área Administrativa <input type="checkbox"/>			
Nombre de Dependencia				
Condición actual en la UAC				

Datos del Integrante 03				
Nombres y Apellidos:				
Nº DNI:		Sexo:	(M) (F)	
Código Orcid				
E-mail:		Nº Telf. o celular:		
Dirección/Distrito/Provincia/Departamento:				
Sede:	Cusco()	Sicuani()	Quillabamba()	Pto. Maldonado()

Facultad	
Dependencia:	Escuela Profesional () Dpto. Académico () Escuela de Posgrado () Área Administrativa ()
Nombre de Dependencia	
Condición actual en la UAC	

Nota: Agregar más cuadros de participantes según corresponda.