

Fecha: ___ / ___ / ___

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Cel.: _____

Email: _____

Colegio: _____

Calendario: A__ B__ Grado: _____

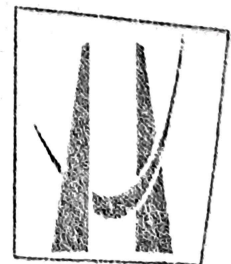
Programas de interés:

1. _____

2. _____

Ciudad: _____

Autorizo a recibir información a través del teléfono o correo electrónico y al tratamiento de mis datos con los procedimientos contenidos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013



UNIVERSIDAD DE
MANIZALES®