

## ANEXO 1. FORMULARIO DE INSCRIPCION

### “VI CONGRESO INTERNACIONAL MULTIDISCIPLINARIO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA: INCLUSIÓN, COMPETITIVIDAD E INNOVACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD”.

(25 y 28 de junio de 2019)

#### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VI CONGRESO

Nombre (s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DOCENTE COLPOSGRADO**  **ALUMNO COLPOSGRADO**  **Grupo:** \_\_\_\_\_ **EXTERNO**

#### Datos del Acompañante

Nombre (s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DOCENTE COLPOS**  **ALUMNO COLPOSGRADO**  **Grupo:** \_\_\_\_\_

**EXTERNO**

**Participara en las actividades del Congreso** Sí  No

**Si requiere facturación favor de proporcionar los siguientes datos:**

Nombre de la persona física o moral a la que se factura:

\_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

**Es necesario facilitar, al menos, una dirección de correo electrónico, ya que todas las confirmaciones y facturaciones se harán vía e-mail.**