



UNICIENCIA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO
 DEPARTAMENTO DE BIENESTAR INSTITUCIONAL
 AREA DE DEPORTES



TORNEO INTERNO DE FUTBOL 5 UNICIENCISTAS DE CORAZÓN II-2017

NOMBRE DEL EQUIPO _____

FECHA: _____

N° TELEFÓNICO _____

DELEGADO DEL EQUIPO _____

Tenga en cuenta para la elección del delegado o capitán del equipo, debe ser una persona que se encuentre de forma indispensable en el fixture del torneo que se llevara a cabo el día viernes 25 de Agosto del 2017. A las 5:30 p.m. en la Sede de Bienestar.

N°	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	PROGRAMA/CARGO	SEMESTRE	JORNADA	EPS/RH	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

CONTACTO: Santos Romero - Coordinador Programa de Deportes / Celular: 3165618234 - Correo electrónico: deportes@uniciencia.edu.co