

DIVISIÓN REGIONAL PUEBLA DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE FÍSICA.

XXII CONCURSO ESTATAL DE APARATOS Y EXPERIMENTOS DE FÍSICA

SOLICITUD DE REGISTRO

TRABAJO NÚMERO: _____

MODALIDAD EN LA QUE PARTICIPA

() APARATO DIDÁCTICO () APARATO TECNOLÓGICO () EXPERIMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO: _____

DATOS DEL PROFESOR RESPONSABLE

Autor _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail _____

Institución de procedencia _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE PARTICIPANTE # 1

Autor : _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Semestre que cursa: _____

Teléfono: _____ E-mail _____

DATOS DEL ESTUDIANTE PARTICIPANTE # 2

Autor: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Semestre que cursa: _____

Teléfono: _____ E-mail _____

Si requiere factura, por favor, proporcione los siguientes datos:

Nombre (Razón social): _____

Dirección: _____

RFC: _____

Explique brevemente si su experimento necesita de requerimientos especiales durante su prestación:

Corriente eléctrica ()

Cuarto oscuro ()

Espacio abierto ()

Otro ()

Especifique:

Recibió: _____

Nombre y firma
