

Formulario de registro / Registration form

COF Alumni USB

Datos personales y contacto / Personal and contact data

1. Nombre(s) y apellido(s) / Name(s) and last name(s): _____
2. Carné USB / USB ID: _____
3. Correo electrónico / E-mail: _____
4. Redes sociales / Social networks: _____

5. Año(s) aproximado de presencia en la USB / Approximated year(s) of presence in the USB: _____

Datos académicos / Academic data

Sobre ti / About you (affiliations)

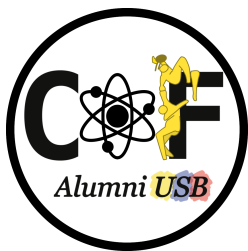
Grado académico (actualmente) / Academic degree (currently)

Áreas de interés o experiencia / Areas of interest or expertise

Participación en actividades COF Alumni / Participation in activities COF Alumni

Permiso y condiciones / Permission and conditions

Permito que mis datos sean utilizados por COF Alumni USB para llevar a cabo mi registro y utilizarlo para la organización de las actividades futuras de este proyecto.



E-mail: cof.alumni.usb@gmail.com

Twitter: [@COFAlumniUSB](https://twitter.com/COFAlumniUSB)

Youtube: https://youtu.be/iP9bpXA_Kao

Sitio web: <https://cofalumniusb.wixsite.com/cof-alumni/>

