

Formulario de inscripción **2025** Prof. Carlos Luis Sáenz Elizondo

Datos del Candidato

Nombre _____

Número de Cédula: _____

Domicilio: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Dirección exacta: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Solicito a JUPEMA la admisión para participar por el premio Prof. Carlos Luis Sáenz Elizondo 2025, para lo cual adjunto todos los requisitos que se detallan en el Reglamento de participación y acepto todo lo estipulado en éste para participar en este concurso.

Firmo el día _____ del mes de _____ de 2025.

Firma del candidato

