



FICHA DE REGISTRO



NOMBRE DEL EQUIPO

INTEGRANTES DEL EQUIPO

Nombre completo que se usará para el reconocimiento.

Edad

Sexo (M/F)

Talla de playera
(Ch, m, g, xg)

Nombre completo que se usará para el reconocimiento.	Edad	Sexo (M/F)	Talla de playera (Ch, m, g, xg)

Adulto

Niño 1

Niño 2

DATOS DE CONTACTO DEL ADULTO

Estos datos se usarán únicamente para informar cuestiones del rally y posteriores invitaciones para eventos del CCYTET.

Correo electrónico

de celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre y firma de quien inscribe al equipo

NOTAS

- Presentar esta ficha debidamente llenada y firmada por uno de los integrantes del equipo en las oficinas del CCYTET de lunes a viernes en un horario de 8 am a 3 pm.
- No olvide presentar completa la documentación que se indica en las bases del rally.

PARA RELLENAR POR ORGANIZADORES

INE del adulto	<input type="text"/>
Credencial o constancia estudiante 1	<input type="text"/>
Credencial o constancia estudiante 2	<input type="text"/>

Asistencia a junta

Folio de registro



CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL ESTADO DE TABASCO

Doctor Lamberto Castellanos Rivera # 313 Col. Centro
C.P. 86000 Villahermosa, Centro, Tabasco
Tel. 993 1420316 al 18 www.ccytet.gob.mx



DIRECCION ADMINISTRATIVA

CCT-990610-941

FORMATO DE ABONO EN CUENTA

HAGO CONSTAR, QUE AUTORIZO AL **CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL ESTADO DE TABASCO**, PARA QUE EL **APOYO ECONÓMICO** AL QUE ME HE HECHO ACREEDOR, SE ME DEPOSITE A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACION DESCRIBO:

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

R.F.C. : _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : _____

DIRECCION : _____

CALLE

No. Y/O LETRA EXT.

No. Y/O LETRA INT.

COLONIA

DELEGACION Ó MUNICIPIO

ESTADO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION BANCARIA _____

CLABE INTERBANCARIA (18 Dígitos) _____

No. DE CUENTA (10 Dígitos) _____ TIPO DE CUENTA

AHORRO

CHEQUES

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCION BANCARIA _____

SUCURSAL NOMBRE DE LA SUCURSAL _____

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR EL TITULAR DE LA CUENTA, ANTE ESTA INSTITUCION.

NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DEL CUENTA HABIENTE

SELLO CERTIFICADO DE LA INSTITUCION BANCARIA
(FIRMA DEL FUNCIONARIO PÚBLICO)