



## FICHA DE REGISTRO



### NOMBRE DEL EQUIPO

### CATEGORÍA

Secundaria	<input type="checkbox"/>
Media o superior	<input type="checkbox"/>

### 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)

### DATOS DE CONTACTO DEL ADULTO ACOMPAÑANTE (Sólo categoría secundaria)

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 de adulto representante de secundaria	<input type="text"/>
Formato de abono en cuenta	<input type="text"/>
Credencial o constancia estudiante 1	<input type="text"/>
Credencial o constancia estudiante 2	<input type="text"/>
Credencial o constancia estudiante 3	<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)