

Ficha de Inscripción y Adhesión al Reglamento - PIAC 2022

(Rellenar con letra legible)

Autor principal:

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____

Coautor(a) 1 (si hay):

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____

Coautor(a) 2 (si hay):

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____

Coautor(a) 3 (si hay):

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____

Coautor(a) 4 (si hay):

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____

PIAC 2022

Animal Health Award Winner 2021



Profesor orientador:

Nombre Completo: _____
CURP/CC: _____ Cédula de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección residencial: _____ Número: _____ Complemento: _____
Barrio: _____ Ciudad/UF: _____ Código Postal: _____
Teléfono: (____) _____ Celular: (____) _____ Correo electrónico: _____
Universidad vinculada: _____
Residente o alumno (año)? _____
Número do CRMV: _____

He leído el Reglamento del PIAC 2022 de OURO FINO AGRONEGOCIO LTDA. en su totalidad y estoy de acuerdo con todas sus cláusulas y condiciones. Se hace obligatorio el llenado de todos los datos, de lo contrario, la inscripción será automáticamente cancelada. Envíe esta ficha escaneada al correo electrónico: ouropiac@ourofino.com.

Fecha: _____

AUTOR

PROFESOR ORIENTADOR

COAUTOR(A) 1

COAUTOR(A) 2

COAUTOR(A) 3

COAUTOR(A) 4

Animal Health Award Winner 2021



PIAC 2022