



**FICHA DE INSCRIPCIÓN POR ESCUELA**

---

---

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre

Domicilio

Código Postal

Localidad

Provincia

País

Teléfono/Fax

Correo electrónico

---

---

DATOS DEL RESPONSABLE/PROFESOR A CARGO

Nombre y Apellido

Tipo de Documento

Nº

Teléfono/Celular

Correo electrónico

---

Nombre y Apellido

Tipo de Documento

Nº

Teléfono/Celular

Correo electrónico

---

Nombre y Apellido

Tipo de Documento

Nº

Teléfono/Celular

Correo electrónico

---

---

DATOS DE LAS DELEGACIONES

Cantidad de Delegaciones  
sin Consejo de Seguridad

Cantidad de Delegaciones  
con Consejo de Seguridad

---

---

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES

---

Sello y Firma del Director de la Institución

---

---

Complete el formulario y envíelo como archivo adjunto al correo electrónico:  
*secundario@anu-ar.org*