FICHA DE INSCRIPCIÓN POR ESCUELA

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	
Domicilio	
Código Postal	
Localidad	
Provincia	
País	
Teléfono/Fax	
Correo electrónico	

DATOS DEL RESPONSABLE/PROFESOR

Nombre y Apellido	
D.N.I.	
Teléfono	
Correo electrónico	
Nombre y Apellido	
D.N.I.	
Teléfono	
Correo electrónico	
Nombre y Apellido	
D.N.I.	
Teléfono	
Correo electrónico	

DATOS DE LAS DELEGACIONES

(No más de 3 Delegaciones; no más de 1 con Consejo de Seguridad)

Cantidad de Delegaciones sin Consejo de Seguridad

Cantidad de Delegaciones con Consejo de Seguridad

Comisión independiente:

Cantidad de Delegaciones en Consejo de Seguridad Histórico

NOMBRE Y APELLIDO DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES

_____
Sello y Firma del Rector de la Institución

secundario@anu-ar.org
www.anu-ar.org