UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Premios Emprendedor Social UCM –Santander (Modalidad PROYECTO)

Formulario de Inscripción

Denominación del proyecto

Sector de actividad



Rama de conocimiento

Artes y Humanidades Ciencias Ciencias de la Salud CC. Sociales y Jurídicas Ingenierías



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipo Promotor (Max. 4 Participantes por Equipo) (1)** | | |
| Nombre y Apellidos: | | DNI |
| Titulación que cursa | | Créditos superados |
| E-Mail | | Teléfono |
| **Fecha Firma del promotor** |  | |
| Nombre y Apellidos: | | DNI |
| Titulación que cursa | | Créditos superados |
| E-Mail | | Teléfono |
| **Fecha Firma del promotor** |  | |
| Nombre y Apellidos: | | DNI |
| Titulación que cursa | | Créditos superados |
| E-Mail | | Teléfono |
| **Fecha Firma del promotor** |  | |
| Nombre y Apellidos: | | DNI |
| Titulación que cursa | | Créditos superados |
| E-Mail | | Teléfono |
| **Fecha Firma del promotor** |  | |

(1) Deberán aparecer todos los integrantes del grupo promotor a efectos del Diploma.