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.