******UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**

**FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**MUESTRA DE ALTARES Y OFRENDAS 2021 - MARTES 26 DE OCTUBRE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NUM. CTA** | **APELLIDOS** | **NOMBRE** | **GDO** | **GPO** | **AULA** | **CARRERA** | **CORREO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CELULAR DEL LIDER DEL EQUIPO:** | | |

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EQUIPO:** |  | **PERSONAJE:** |  |

**NOTA:** El Comité Organizador no se hace responsable de los accidentes que puedan ocurrir, antes, durante y después del evento. Por eso se recomienda conocer su estado físico y mental para poder participar.

Es importante enviar por correo electrónico este documento a [Abel.alvarez@fca.uas.edu.mx](mailto:Abel.alvarez@fca.uas.edu.mx) y verificar bien **SU NUMERO DE CUENTA, ES NECESARIO ESTAR REGISTRADO EN EL SISTEMA SIIFCA,** porque estos datos se tomarán en cuenta para enviar las constancias electrónicas.

**MC. VICTOR MANUEL MIZQUIZ REYES**

Director de la Facultad

**LNC. JOSE ABEL ALVAREZ CASTRO**

Coordinador de Tronco Común