

Presentación del Grupo de Proyecto (**)

Logo del Grupo de Proyecto (agregar)

Nombre de Fantasía del Proyecto: (completar)

Grupo de Clase: (completar)

Turno: (completar)

Fecha de Presentación


___/ ___/ 2019


Instituto Tecnológico Superior F. Arias – L. Balparda


Gral. Flores 3591 esq. Bvar. José Batlle y Ordoñez - Montevideo

Carta (agregar la redacción) de presentación de grupo de proyecto

Representante del grupo:

	Nombre completo
	Cédula de Identidad
	Teléfono
	Celular
	Correo electrónico (*)

	Nombre completo
	Cédula de Identidad
	Teléfono
	Celular
	Correo electrónico (*)

	Nombre completo
	Cédula de Identidad
	Teléfono
	Celular
	Correo electrónico (*)

*** No se aceptará ningún mail que no identifique plenamente al Alumno, es decir, que no contenga el Nombre y Apellido del Alumno. ** Puede adaptar los espacios para agregar/completar los datos faltantes, no debe cambiar el estilo o fuentes del texto.**