

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
TORNEO DE FUTBOLITO PARA
FUNCIONARIAS Y FUNCIONARIOS**

NOMBRE EQUIPO	
COLOR UNIFORME	
REPRESENTANTE	
MAIL REPRESENTANTE	



**PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE**

NÓMINA DE JUGADORAS(ES)

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	RUT	UNIDAD	ANEXO	CORREO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

ENVIAR ESTE DOCUMENTO VÍA MAIL A

manuel.gallegos@uc.cl

Nombre, cargo y firma de autoridad que respalda al equipo

FIRMA