

ANEXO 2

FORMATO DE POSTULACIÓN

NOMBRE:	
CONTACTO (Teléfono, email)	
DENOMINACIÓN DEL MURAL	
CATEGORÍA	
NÚMERO DE PARTICIPANTES:	
A QUÉ SECTOR DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA PERTENECE	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal Docente <input type="checkbox"/> Personal Administrativo <input type="checkbox"/> Egresada o Egresado
Escribe 3 motivos por los que te gustaría ser parte de este proyecto.	
¿Cómo crees que pueda contribuir tu mural en las personas que transitan diariamente por estos espacios?	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos manifestados en el presente documento son verdaderos.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____