**Formato de Registro**

 **“Categoría Educación Superior”**

**Infografía**

**Nombre de la Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título de la Infografía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datos Generales de las Autoras de la Infografía:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo de las Integrantes del Equipo** | **CUATRIMESTRE** | **Carrera** | **área Disciplinar** |
| **Integrante 1** |  |  |  |
| **Integrante 2** |  |  |  |
| **Nombre Completo** | **Nivel Académico** | **No. Cédula Profesional** | **Área Disciplinar** |
| **Nombre del Asesor 1** |  |  |  |

**Anexar en imagen JPG las credenciales escolares vigentes de las integrantes del equipo:**

Alumna 1:

Alumna 2:

**Anexar en imagen JPG la credencial escolar vigente de la asesora o asesor:**

Asesora 1:

**Nombre y Firma de la líder de equipo**

**Nota: el presente formato se enviará en formato PDF el día 14 a 19 de noviembre del 2018, tal como se indica en la convocatoria. No habrá prorroga para el registro estatal.**