  

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**(Para todos los participantes de Éxodos I, II y III)**

E X O D O J O V E N – 2015.

**Nombres:**

**Apellidos:**

**Fecha de Nacimiento: Tel/cel: .**

**Correo electrónico:**

**Facebook \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grupo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de ingreso al MSU:**

**Departamento:**  **Localidad:**

**Educador/a - Referente:**

**Teléfono para contacto:\_\_\_\_\_Mail de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Facebook:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anualidad Paga año 2014 (Excluyente) SI NO**

**Voy a participar en el exodo: 1 \_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_\_**

**(marque la que corresponda)**

**Porque me interesa participar:**