

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

ASUNTOS ESTUDIANTILES

Nombre de la asociación: _____

Departamento: _____ Fecha de entrega: _____

INFORMACIÓN DE LA DIRECTIVA Y CONSEJERO(A) 2018-2019 2do SEMESTRE ACADÉMICO

PUESTO	NOMBRE	#estudiante	Concentración	Año de estudio	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Presidente(a)							
Vicepresidente(a)							
Tesorero(a)							
Secretario(a)							
Vocal							
Vocal							

Nombre del consejero(a): _____ Correo electrónico: _____

Firma del Presidente y fecha

Firma del Consejero(a) y fecha

Firma del Director Departamento y fecha