

**Coordinación Departamento Ing. Civil, G y A.**

**Segundo Concurso Nacional de Diseño de Mezclas de Hormigón**

**FORMULARIO DE SOLICITUD (Administrativo)**

 Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido o Razón Social: |  |
| C.I. Nº o RUC: |  | **Cel.:** |
| Correo electrónico: |  |

**SOLICITO ABONAR:**

Costo del 2º Concurso Nacional de Diseño de Mezclas de Hormigón: 200.000 Gs.

**Nº de Comprobante de Pago:**

*Dpto. Ing. Civil, Gy A Firma del Alumno Sello de Perceptoría*

*Nombre y Apellido de Integrantes del Grupo:………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Teléfono Adicional para contacto:………………………………………………………….*

*Correo adicional para contactar:*