**C O N V O C A T O R I A**

**Asociaciones del Alumnado UAM 2024**

**FORMATO D**

**Presentar la adhesión al proyecto de al menos 4 personas del**

**alumnado inscrito en la UAM que pertenezca y participe activamente**

**en la asociación del alumnado**

| **Participante** | **Nombre Completo** | **Matrícula** | **Carrera** | **División** | **Correo electrónico** | **Número telefónico** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |