

SOCIEDADES DE ALUMNOS 2023 - 2024

FORMATO DE REGISTRO

CARRERA: _____

INTEGRANTES:

PRESIDENTE:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

VICEPRESIDENTE:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

TESORERO:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

COORDINADOR DE ACCION SOCIAL:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

COORDINADOR DE RELACIONES PÚBLICAS:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

COORDINADOR DE ESPIRITUALIDAD/PASTORAL:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

COORDINADOR DE COMUNICACIÓN INTERNA:

Nombre: _____ ID: _____ Semestre: _____
Promedio: _____ email: _____ cel: _____

VOBO.

**NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DE CARRERA**