



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROYECTOS DE FIN DE CARRERA 2024

NOMBRE: _____ LICENCIA o CERTIFICADO: _____

ESCUELA DONDE OBTUVO GRADO PROFESIONAL: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

TOTAL DE PROYECTOS: _____ X \$50.00 = _____

MÉTODO DE PAGO:

CHEQUE NÚM. _____ VISA MASTERCARD

NOMBRE SEGÚN APARECE EN LA TARJETA: _____

NÚMERO DE TARJETA: _____

EXPIRACIÓN: _____

PROPUESTA:

- VIVIENDA
- URBANISMO
- EDIFICIO COMERCIAL, INSTITUCIONAL O DOTACIONAL
- ARQUITECTURA PAISAJISTA

Certifico que he leído y estoy de acuerdo con la Convocatoria para la competencia de "Proyecto de Fin de Carrera 2024", y que tanto el proyecto presentado como su autor cumple con los requisitos establecidos en dicho documento.

Firma del Colegiado _____ Fecha _____

Enviar por email a: info@caappr.org

Pago debe ser completado en o antes del 30 de abril de 2024.