**JUEGOS DEPORTIVOS UNAB - INTERFACULTADES -TAEKWONDO 2024**

**TAEKWONDO**

|  |
| --- |
| **FORMATO DE INSCRIPCIÓN** |
| **Nombre (s) y Apellido (s) del Estudiante:**  |  |
| **ID:**  |  |
| **Programa Académico:**  |  |
| **Facultad:**  |  |
|  |  |
| **Nivel en Taekwondo u otro Arte Marcial o Deporte de Combate (Debe seleccionar una opción)**Novato | * **Novato**
* **Principiante**
* **Avanzado**
* **Cinturón Negro**
 |

Favor enviar la planilla diligenciada al correo wpicon@unab.edu.co