**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](mailto:wpicon@unab.edu.co)