UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

TORNEO POSGRADOS PRIMER SEMESTRE 2024

 FUTSALA

NOMBRE DEL EQUIPO:

NOMBRE DEL DELEGADO:

CELULAR DEL DELEGADO:

CORREO ELECTRONICO DELEGADO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | NOMBRE DEL JUGADOR | ID | CÉDULA | PROGRAMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

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