



Concurso de Experimentos científicos

IV Semana Académica 2019

Registro

Nombre del Experimento: _____

Número de contacto (celular): _____ email: _____

Nombre estudiante 1: _____

Número de control: _____ Carrera _____

Nombre estudiante 2: _____

Número de control: _____ Carrera _____

Nombre estudiante 3: _____

Número de control: _____ Carrera _____

Nombre estudiante 4: _____

Número de control: _____ Carrera _____