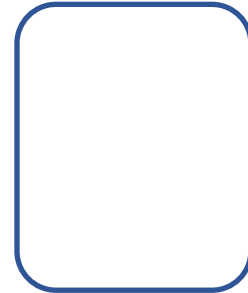


**CERTAMEN NACIONAL LASALLISTA DE LITIGACIÓN ORAL**

**FORMATO DE REGISTRO PARA PARTICIPANTES**

Nombre del alumno:

---



Edad: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la universidad:

---

Breve reseña de su interés por participar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**CERTAMEN NACIONAL LASALLISTA DE LITIGACIÓN ORAL**

**FORMATO DE REGISTRO PARA ASESOR**

NOMBRE COMPLETO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
CURSOS IMPARTIDOS EN LA UNIVERSIDAD:	
PROFESIÓN:	
ESTUDIOS DE POSGRADO:	