



UNI>PROYECTA

Concurso de proyectos de emprendedores universitarios

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

PROYECTO

Título del proyecto

Acrónimo

RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

Apellidos y Nombre

DNI

Colectivo Alumno/a Titulado/a

Estudios/Titulación

Curso/año finalización

Centro

Teléfono

E-mail

PROMOTOR/A 2

Apellidos y Nombre

DNI

Colectivo Alumno/a Titulado/a

Estudios/Titulación

Curso/año finalización

Centro

Teléfono

E-mail



Universidad de Valladolid



PROMOTOR/A 3

Apellidos y Nombre

DNI

Colectivo Alumno/a Titulado/a

Estudios/Titulación

Curso/año finalización

Centro

Teléfono

E-mail

En Valladolid a _____ de Febrero de 2015

Fdo. _____

Responsable de la Solicitud