|  |
| --- |
| **Nombre del responsable del video:**  |
| **Edad:** | **Teléfono:** | **Email:** |
| **Dependencia Universitaria:** |
| **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Matricula**  | **Fecha de envío:** |

**\****En caso de resultar ganador se deberá presentar la credencial universitaria vigente, o copia del recibo de pago del semestre en curso.*

**Información del video**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del archivo | Titulo del video |  Duración |
|  |   |  |

**Reseña breve del video**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Información de los participantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | MATRICULA | DEPENDENCIA | SEMESTRE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |