



FICHA SUSCRIPCION BOLETIN CUATRIMESTRAL

Nombre _____

Apellido _____

Desea recibir el boletín cuatrimestral de manera física? _____

Cuántas copias desea recibir? _____

Dirección completa _____

Tel casa _____ of _____ cel _____

Desea recibir el boletín por correo electrónico? _____

Correo electrónico _____