



SÉPTIMA SEMANA DE SEGURIDAD INFORMÁTICA



CENTRO TECNOLÓGICO ARAGÓN
LABORATORIO DE SEGURIDAD INFORMÁTICA

28, 29 Y 30 de Agosto de 2012

HOJA DE REGISTRO

Fecha de Asistencia: ____/Ago/12

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**ÁREAS DE INTERÉS EN
SEGURIDAD:**

SOLO PARA ESTUDIANTES

**NOMBRE DE LA CARRERA
TÉCNICA O LICENCIATURA:**

**INSTITUCIÓN DONDE
PERTENECE:**

SEMESTRE EN CURSO:

SOLO PARA TRABAJADORES

FORMACIÓN ACADÉMICA: () Licenciatura () Carrera Técnica

INSTITUCIÓN DE EGRESO:

**EMPRESA O INSTITUCIÓN
DONDE LABORA:**

