



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA
COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN Y RELACIONES PÚBLICAS
SISTEMA UNIVERSITARIO DE RADIO UAdC

*Favor de imprimir, llenar a mano y mandar de forma digital a sistemaradiouniversitariouadec@gmail.com

Por este medio Yo: (NOMBRE DEL PARTICIPANTE) _____
acepto que el trabajo: (TÍTULO DEL RADIO CUENTO) _____
mismo que participa en el **PRIMER CONCURSO: CUENTA CUENTOS INFANTILES
RADIOFÓNICOS** sea transmitido en el Sistema Universitario de Radio en cualquiera de sus
dos estaciones: XHUACS 104.1 FM en Saltillo y XHUCT 89.5 FM en Torreón,
independientemente de si resulta ganador o no.

Nombre completo de cada uno de las y los participantes realizadores del trabajo.

PARTICIPANTE 1
PARTICIPANTE 2 (EN CASO DE APLICAR)
PARTICIPANTE 3 (EN CASO DE APLICAR)

FECHA:

____ de Abril del 2022