



**SEGUNDA CONVOCATORIA EDITORIAL DEL
ARCHIVO HISTÓRICO DEL ESTADO
“PABLO L. MARTÍNEZ”**

FICHA DE REGISTRO

NOMBRE (S):	
APELLIDOS:	
SEXO:	
TÍTULO DEL CUENTO:	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO:	
RESIDENCIA:	

**SEÑALAR SI ADEMÁS DE ESTA CONVOCATORIA ESTÁ PARTICIPANDO EN
OTRA CONVOCATORIA DEL INSTITUTO SUDCALIFORNIANO DE CULTURA DE
BAJA CALIFORNIA SUR.**

SÍ

NO

¿CUÁL?
