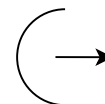


LOGO

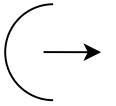


TITULO

NUEVA PRUEBA

# FORMULARIO

LOGO



TITULO

NUEVA PRUEBA



Nombre de la prueba:

Responsable



Fecha inicio inscripcion



Fecha fin inscripcion



Maximo participantes de prueba

Tipo de prueba



Cancelar

Guardar



