Presentación del

Grupo de Proyecto

# Icono Descripción generada automáticamente

# Nombre de Fantasía del Proyecto: Iceformatic Grupo de Clase: Tercero IF

**Turno: Nocturno Fecha de Presentación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13/** | **06/** | **2022** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Instituto Tecnológico Superior Arias Balparda**

*Gral. Flores 3591 esq. Bvar. José Batlle y Ordoñez - Montevideo*

# Carta (agregar la redacción) de presentación de grupo de proyecto

Representante del grupo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre completo: Agustin Perez |
| Cédula de Identidad: 5.083.337-0 |
| Teléfono: 22919050 |
| Celular: 093663398 |
| Correo electrónico: agustinperezpotz@gmail.com |
| : | |
|  | Nombre completo: Fernando Vidal |
| Cédula de Identidad: 5.215.870-0 |
| Teléfono: 23122141 |
| Celular: 091474897 |
| Correo electrónico: nandovidal17@hotmail.com |
|  | |
|  | Nombre completo: Juan Arballo |
| Cédula de Identidad: 5.265.280-3 |
| Teléfono: 25134838 |
| Celular: 092291740 |
| Correo electrónico: matiasarballo21@gmail.com |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre completo: Bruno Cardozo |
| Cédula de Identidad: 5.219.692-0 |
| Teléfono: 22963383 |
| Celular: 094859146 |
| Correo electrónico: brunito.cardozo.2003@gmail.com |
| : | |
|  | |

\* No se aceptará ningún mail que no identifique plenamente al Alumno, es decir, que no contenga el Nombre y Apellido del Alumno. \*\* Puede adaptar los espacios para agregar/ completar los datos faltantes, no debe cambiar el estilo o fuentes del texto.

INFORMÁTICA – ITS Arias Balparda - 2021 Pág. 2