# Formulario de participación no proxecto STEMbach

**Facultade/Escola:**

**Coordinador/a STEMbach na facultade/escola:**

Nome e apelidos: .........................................................................................................

Correo electrónico: ..................................................................

Teléfono: ........................................................

**Título do proxecto STEM do centro:**

**Resumo (máx. 100 palabras):**

**Actividades de formación complementarias:**