# Formulario de participación en el proyecto STEMbach

**Facultad/Escuela:**

**Coordinador/a STEMbach en la facultad/escuela:**

Nombre y apellidos: .........................................................................................................

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

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

**Título del proyecto STEM del centro:**

**Resumen (máx. 100 palabras):**

**Actividades de formación complementarias:**