



CUAUTLANCINGO
GOBIERNO MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº DE INSCRIPCIÓN _____

FECHA: _____

CURSO: _____

NOMBRE DEL (A) DOCENTE _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (A)

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCIÓN _____
CALLE N° COMUNIDAD MUNICIPIO

EDAD _____ CURP _____

TELEFONO MOVIL _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR (A)

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCIÓN _____
CALLE N° COMUNIDAD MUNICIPIO

TELEFONO MOVIL _____

CORREO ELECTRONICO _____

FIRMA Y NOMBRE DEL (A) SOLICITANTE O
TUTOR (A)