

CASA DE CULTURA “CELIA GONZALEZ DE ROVIROSA”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____

NOMBRE: _____

EDAD: _____ FECHA DE NAC: _____

TALLER: _____ HORARIO: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

NO. TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

FIRMA

CASA DE CULTURA “CELIA GONZALEZ ROVIROSA”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____

NOMBRE: _____

EDAD: _____ FECHA DE NAC: _____

TALLER: _____ HORARIO: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

NO. TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

FIRMA