

SEXTO CONCURSO ESTATAL DE PIÑATAS PARA NIÑOS CON DISCAPACIDAD 2017



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Por cada equipo participante

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Institución: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Docente representante del grupo: _____

Correo y tel. personal: _____

***Anexar copia de Identificación oficial**

DATOS DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES

1. Nombre: _____ Edad: _____ años.

Sexo: _____ Discapacidad: _____

2. Nombre: _____ Edad: _____ años.

Sexo: _____ Discapacidad: _____

3. Nombre: _____ Edad: _____ años.

Sexo: _____ Discapacidad: _____

4. Nombre: _____ Edad: _____ años.

Sexo: _____ Discapacidad: _____

5. Nombre: _____ Edad: _____ años.

Sexo: _____ Discapacidad: _____

Museo UPAEP. 11 poniente 1914, Barrio de Santiago, Puebla, Pue.
www.museoupaep.mx museo@upaep.mx Tel. 229 9400 Ext. 7810/7851

Dirección de Educación Especial. SEP. Av. Jesús Reyes Heróles s/n.
Colonia Nueva Aurora. Tel. 229 6900 Ext. 7008