H. AYUNTAMIENTO DE OTZOLOAPAN
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2021

TRABAJAMOS
POR TI, NUESTRO MUNICIPIO
Y NUESTRAS RAÍCES

SOLICITUD DE CURSO-TALLER: _____

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

_____

ESCOLARIDAD: _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

_____

GÉNERO: ☐ Masculino ☐ Femenino EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ___ | ___ | ___
Día Mes Año

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Ciudad

_____
Estado

CURP: _____
(Clave Única de Registro de Población)

DOMICILIO: _____
Calle Número Colonia

_____
Código Postal Ciudad Estado

PADRES DE FAMILIA O TUTOR

NOMBRE: _____
Padre o Tutor

NOMBRE: _____
Madre o Tutor

TELÉFONO (S): _____

CORREOS ELECTRÓNICOS: _____

TELÉFONOS DE EMERGENCIA: _____
Casa Trabajo Celular

OCUPACIONES: _____

INSTITUCIÓN / EMPRESA: _____

_____

DOMICILIO: _____

_____

CATEGORÍA Y DISCIPLINA A LA QUE SE INSCRIBE EL ASPIRANTE

☐ NIÑOS: ○Danza ○Teatro ○Música ○Artes Plásticas

☐ JÓVENES: ○Danza ○Teatro ○Literatura ○Música ○Artes Plásticas

FECHA: _____ ATENDIÓ: _____

LUGAR: _____ FIRMA DEL ASPIRANTE: _____