

Subdirección de los Centros de Desarrollo Comunitario (CDC)
"2019, Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar, El caudillo del Sur"
CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA

CURSO: _____
HORARIO: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	APellido PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)	EDAD:
DIRECCIÓN:	CALLE	N.	COLONIA	C.P
CELULAR	TELÉFONO CASA	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
CURP:	ESTADO CIVIL	ESTATURA	PESO	CORREO ELECTRÓNICO
INE				
VIVE CON				
NOMBRE DE TUTOR(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD):				
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD GRÓNICA, REQUIERE ALGÚN CUIDADO QUE LA INSTITUCIÓN DEBA SABER (ESPECIFIQUE CUAL)				
INSTRUCTOR:	CDC: DIEGO RIVERA			
COORDINADOR: MARIA ISABEL WISSER CRUZ	FECHA DE INGRESO: _____			

FIRMA DEL COORDINADOR

VO. BO SUB. DE LOS CDC

FIRMA DEL ALUMNO O TUTOR

2619-7110

facebook.com/DIFNeza
facebook.com/PresidentaDIFNeza

Aviación Civil s/n
Col. Vicente Villado.

