

 <p>DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Atizapán</p>	<p>GOBIERNO MUNICIPAL DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA</p> <p>DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL</p>
<p>SUBDIRECCIÓN DE CULTURA</p>	
<p>TALLERES CULTURALES</p>	

<p>ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MÉXICO</p>	<p>FOLIO:</p>
<p>FECHA: / /</p>	<p>ACTIVIDAD:</p>

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
CALLE	NÚMERO	COLONIA	C.P.

<p>TELÉFONO (10 DIGÍTOS)</p>	<p>CORREO ELECTRÓNICO</p>
<p>NOMBRE DEL PADRE O TUTOR (SOLO EN CASO DE APLICAR): _____</p>	
<p>OBSERVACIONES: _____</p>	

DOCUMENTACIÓN:

- COMPROBANTE DE DOMICILIO: (SI) (NO)
- FOTOGRAFIA (TAMAÑO INFANTIL): (SI) (NO)
- ACTA DE NACIMIENTO (EN CASO DE APLICAR): (SI) (NO)
- CURP (EN CASO DE APLICAR): (SI) (NO)
- CERTIFICADO MEDICO: (SI) (NO)
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (SI) (NO)

NOMBRE Y FIRMA