



CASA DE CULTURA

“DR. ANTONIO ANGELES GONZALEZ”

TALLER: _____
NOMBRE DEL ALUMNO: _____
EDAD: _____ TEL: _____
CURP: _____ DOMICILIO: _____
CALLE: _____ COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____
NOMBRE DEL TUTOR: _____

De acuerdo a los lineamientos, para una buena calidad y aprovechamiento de su taller, se requiere respetar las reglas establecidas en la casa de cultura en cuanto a disciplina y apego a sus horarios indicados por su instructor, evitando faltar a clases para mejorar el rendimiento de su aprendizaje, así mismo, cumplir con los materiales, instrumentos o vestuarios solicitados por su instructor durante el tiempo que dure su respectivo taller, también los alumnos deberán cuidar del equipo o inmuebles de la Casa de Cultura; es necesario ser amables y cuidadosos en el trato a sus compañeros y maestros para evitar algún accidente o agresión, esperando contar con su apoyo, agradecemos su colaboración para reforzar e ir construyendo talentos en nuestro municipio.

FIRMA DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA

Plaza Venustiano Carranza, Núm. 1, Col. Centro, C.P. 51440, Luvianos, Edo. Méx. Tel: (724) 252 0929,

presidencia@luvianos.gob.mx, educacion@luvianos.gob.mx

