

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Fortín, Ver; a ___ de _____ del 202__

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

CURP: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle(s) Número Colonia

Localidad Municipio C.P.

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

CURP: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle(s) Número Colonia

Localidad Municipio C.P.

TALLER: _____ CUOTA: _____