

Registro de participantes

MI NOMBRE ES:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE (S) _____ TENGO _____ AÑOS

VIVO EN:

CALLE Y NÚMERO _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ C.P. _____ PAÍS _____

TELÉFONO DE MI CASA _____ E-MAIL _____

NACÍ EN:

CIUDAD, ESTADO Y PAÍS

LA ESCUELA DONDE ESTUDIO SE LLAMA:

CALLE Y NÚMERO _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ C. P. _____ DISTRITO ESCOLAR _____

TELÉFONO DE MI ESCUELA _____ E-MAIL _____

MI PADRE NACIÓ EN:

CIUDAD, ESTADO Y PAÍS

MI MADRE NACIÓ EN:

CIUDAD, ESTADO Y PAÍS

TÍTULO DE MI DIBUJO Y DESCRIPCIÓN:
