



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO
MEDALLA CHIHUAHUA AL MÉRITO EDUCATIVO 2018



* TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS Y DEBEN SER LLENADOS EN MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS POR LA PERSONA O EQUIPO PARTICIPANTE CON LA INFORMACIÓN COMPLETA. CADA RECONOCIMIENTO DE PARTICIPACIÓN SERÁ EMITIDO CON EL NOMBRE QUE APAREZCA EN LA PRESENTE CÉDULA Y SUS ANEXOS.

TRABAJO INDIVIDUAL			
A. Paterno:	A. Materno:	Nombres:	Seudónimo:
Domicilio:			Nombre del trabajo:
Población:	Teléfonos:		Correo Electrónico:

TRABAJO DE EQUIPO			
Nombre del representante del equipo: A. Paterno: A. Materno: Nombres:			Seudónimo del Equipo:
Domicilio del equipo:			Nombre del trabajo:
Población:	Teléfonos:		Correo Electrónico:

INTEGRANTES DEL EQUIPO			
Nombre:			
Teléfonos:		Correo Electrónico:	
Nombre:			
Teléfonos:		Correo Electrónico:	
Nombre:			
Teléfonos:		Correo Electrónico:	
Nombre:			
Teléfonos:		Correo Electrónico:	

ELEMENTOS QUE ANEXA EN APEGO A LA CONVOCATORIA

Marcar en la línea correspondiente al elemento

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Resumen Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Evidencia documental | <input type="checkbox"/> Acciones desarrolladas | <input type="checkbox"/> Impacto del trabajo |
| <input type="checkbox"/> Justificación | <input type="checkbox"/> Antecedentes | <input type="checkbox"/> Fundamentos | |
| <input type="checkbox"/> Beneficiarios | <input type="checkbox"/> Objetivos | <input type="checkbox"/> Cobertura | |

FOLIO

Fecha de recepción: ____/____/____

Hora de recepción: _____

Persona que recibió: _____ Firma: _____

TALÓN PARA PARTICIPANTE

FOLIO

Fecha de recepción: ____/____/____ Hora de recepción: _____

Persona que recibió: _____ Firma: _____

Inscrito en la categoría: _____



H. Congreso del Estado de Chihuahua / Libertad #9 Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
 www.congresochihuahua.gob.mx
 Tel: 01 (800) 220-6848 ó (614) 412-3200
 Ext 25277 y 25213 Lic. Rebeca Acosta Baca