



# CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

## DIPUTADO Y DIPUTADA INFANTIL

### POR UN DÍA - 2024

FOLIO \_\_\_\_\_

\* TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS Y DEBEN SER LLENADOS POR EL MAESTRO(A) O DIRECTOR(A) CON LA INFORMACIÓN COMPLETA

ALUMNO(A)				
A. Paterno:	A. Materno:	Nombres:	Edad:	Grupo: Sexo:
ESCUELA				
Nombre:				Zona:
Domicilio:			Teléfonos:	
Población:	Municipio:	Clave (C C T)	Distrito Electoral Local	
Tipo de Escuela:	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Conafe	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Especial
MAESTRO(A)				
Nombre:				
Teléfonos escuela:			Celular:	
DIRECTOR(A)				
Nombre:				
Teléfonos escuela:		Cel:	Correo Electrónico:	
PADRES				
Nombre del Padre:			Teléfonos:	
Nombre de la Madre:			Teléfonos:	



H. CONGRESO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LIBERTAD No. 9 COL. CENTRO C.P. 31000  
www.congresochihuahua.gob.mx

TELS: 800-220-6848, ó (614) 412-3200  
EXT. 25227 LIC. ANAÍS MAGALLANES ALTAMIRANO  
EXT. 25213 YOLANDA SOTELO DOMÍNGUEZ

