

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA?: SI ☐ NO ☐

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?: SI ☐ NO ☐

¿PERTENECE A LA DIVERSIDAD SEXUAL?: SI ☐ NO ☐

NOMBRE Y FIRMA