



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN  
CONCURSO  
DIPUTADO INFANTIL POR UN DÍA  
2017

FOLIO ASIGNADO POR EL  
SISTEMA: \_\_\_\_\_

\* 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: Esc.		Cel:	Correo Electrónico			
PADRES						
Nombre del Padre			Teléfonos			
Nombre de la Madre			Teléfonos			



CONGRESO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

LIBERTAD No. 9 COL. CENTRO C.P. 31000

www.congresochihuahua.gob.mx

TELS. 01 800 220-68-48 ó (614) 412-32-00

EXT 25227 LIC. REBECA ACOSTA BACA  
EXT 25213 C. YOLANDA SOTELO DOMÍNGUEZ