



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN
DIRECCIÓN DE BIENESTAR HUMANO
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO FORTALECIMIENTO EDUCATIVO

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS COLABORATIVOS

FOLIO: _____

SEDE: _____
Curso/Taller/Asesoría: _____

DATOS GENERALES

Nombre completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (S)

CURP: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____
Calle Número Cruzamientos Colonia o Fraccionamiento

Comisaria

Teléfono: _____ Número de Celular: _____

Correo electrónico: _____ Sexo: M () F ()

Documentación requerida en Copia:

Firma del padre/madre, tutor o solicitante

() CREDENCIAL PARA VOTAR (Padre, Madre o Tutor en caso de
ser menor de edad)

() COMPROBANTE DOMICILIARIO

() ACTA DE NACIMIENTO

Firma de la Coordinadora o Coordinador:

----- Fecha: _____

Observaciones:

