

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Favor Completar con Letra Imprenta

- 1- ESCUELA / COLEGIO: _____
- 2- NOMBRE Y EDAD DEL ESTUDIANTE: _____
- 3- GRADO DEL ESTUDIANTE: _____
- 4- DIRECTOR DEL PLANTEL: _____
- 5- DIRECCIÓN DEL PLANTEL: _____
- 6- REGION DEL PLANTEL: _____
- 7- TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL PLANTEL: _____
- 8- DOCENTE RESPONSABLE: _____
- 9- NOMBRE DEL ACUDIENTE: _____
- 10- TELÉFONO DEL ACUDIENTE: _____
- 11- CORREO ELECTRONICO DEL ACUDIENTE: _____

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Celulares:6168-1900

Correo: logisticadeletreo@gmail.com