

**DESFILE CÍVICO DEPORTIVO
CXIV ANIVERSARIO DEL INICIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA**

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

DANZA FOLKLÓRICA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
FECHA DE LA FUNDACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR:

Núm. de alumnos participantes:	Núm. de maestros:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE DE DANZA FOLKLÓRICA:

TEL: _____ TEL.CEL: _____

DETALLAR DE MANERA ESPECÍFICA LAS ACTIVIDADES ESPECIALES QUE REALICE LA ESCUELA O INSTITUCIÓN (ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIA PARA QUE LA NARRE EL MAESTRO DE CEREMONIAS):

CHIHUAHUA, CHIH., A _____ DE _____ DEL 2024.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE

Vo. Bo. DIRECTOR
