

**DESFILE CÍVICO MILITAR
CCXIV ANIVERSARIO DEL INICIO DEL MOVIMIENTO INDEPENDENTISTA DE MÉXICO**

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

CONTINGENTE

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

DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR: _____

Núm. de alumnos participantes:	Núm. de maestros:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE:

TEL: _____ TELCEL: _____

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 de Contingente

Vo. Bo. DIRECTOR

