



DESFILE CÍVICO DEPORTIVO
CXV 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 2025.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE

Vo. Bo. DIRECTOR