

Ficha de Inscripción

Participantes para el Consejo de Niñez y Adolescencia del Municipio de Juárez

Cd. Juárez, Chihuahua a ____ de ____ de 2023

Lugar de registro: _____

Datos del Participante

Nombre(s): _____

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Sexo: Hombre ____ Mujer ____

Nombre de la colonia donde vives: _____

Nombre de la escuela en donde estudias: _____

Datos de madre, padre o tutor

Nombre completo: _____

Número de teléfono de madre, padre o tutor: _____

Escribe el o los motivos por los cuales quieres participar:

¿Pertenece a algún pueblo originario?

Sí No ¿Cuál? _____

¿Presentas algún tipo de discapacidad?

Sí No ¿Cuál? _____

Autorizas se utilicen tus datos para registro, publicación de resultados y selección.

Sí No

