



FECHA

/ /

**INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD  
ATLACOMULCO**

**DATOS DEL INTERESADO**

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (A)

FECHA DE NACIMIENTO

/ /

SEXO

DOMICILIO

CALLE

NÚM. INT.

NÚM. EXT.

C.P

MUNICIPIO

ESTADO

OCUPACIÓN

TELÉFONO

E-MAIL

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE COMPLETO

DOMICILIO

CALLE

NÚM. INT.

NÚM. EXT.

C.P

MUNICIPIO

ESTADO

OCUPACIÓN

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO CELULAR

**TALLER**

NOMBRE DEL TALLER

NOMBRE DEL INSTRUCTOR (A)

HORARIO

L

M

M

J

V

S

HORA DE ENTRADA

HORA DE SALIDA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

/ /

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR