

	Fecha	Folio
Inscripción		
Reinscripción		
Reinscripción		
Reinscripción		

Cédula de registro de usuarios en talleres de iniciación artística en casas de cultura, centros culturales y bibliotecas.



Nombre completo: _____

Colonia: _____ Alcaldía: _____

Teléfono particular: _____

Teléfono celular: _____

Género: F M

Contacto en caso de emergencia: _____

Teléfono de contacto: _____

Nombre del padre / tutor: _____

Actividad 1: _____ Clave: _____

Actividad 2: _____ Clave: _____

Actividad 3: _____ Clave: _____

Observaciones

Firma de usuario / padre o tutor

Año:	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

Año:	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

Año:	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

Año:	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			