



CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO N° 35

“LEONA VICARIO”

Subdirección Académica
Departamento de Vinculación
Oficina de Actividades Paraescolares

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACT. PARAESCOLARES

Pegar
Foto
reciente

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO Y GRUPO: _____ **CARRERA:** _____ **N°CONTROL:** _____

ACTIVIDAD SELECCIONADA:
NOMBRE DEL DOCENTE DE LA ACTIVIDAD:
DIAS Y HORARIOS DE LA ACTIVIDAD:
NOMBRE DEL TUTOR DE GRUPO:

Al entregar la presente ficha de inscripción doy por entendido que cuento con la información necesaria para tomar la decisión de aceptar e inscribir a mi hij@ en la actividad descrita en este formato, acatando en todo momento las indicaciones y demás inherentes para la práctica y desarrollo de la misma, entendiendo que si tuvo que inscribirse en alguna actividad por que las demás se saturaron mi hij@ se compromete a cumplir y desarrollar las habilidades que ésta le promuevan.

ATENTAMENTE.

Nombre Completo del Estudiante
(de puño y letra)

Nombre y Firma del Tutor
Legal

- ANEXAR COPIA DEL INE DEL TUTOR LEGAL
- ANEXAR COPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO
- NUMERO DE CONTACTO CON EL TUTOR LEGAL: _____