

CONCURSO ESTATAL  
**TAMBIÉN APRENDO**  
Y ME CUIDO EN **CASA**

ANEXO 1. FORMATO DE INSCRIPCIÓN

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

|                       |
|-----------------------|
| NOMBRE COMPLETO:      |
| BARRERA QUE ENFRENTA: |
| CURP:                 |

**DATOS ESCOLARES**

|  |                  |         |
|--|------------------|---------|
| NIVEL EDUCATIVO:   | GRADO QUE CURSA: |         |
| NOMBRE DE LA ESCUELA:  |                  |         |
| CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:                                   | ZONA ESCOLAR:    | SECTOR: |
| MUNICIPIO:   |                  |         |
| SERVICIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL QUE LO ATIENDE (SI ES EL CASO): |                  |         |

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

|                     |
|---------------------|
| NOMBRE COMPLETO:    |
| CURP:               |
| DOMICILIO:          |
| TELEFONO:           |
| CORREO ELECTRÓNICO: |

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_