



FORMATO DE REGISTRO PARA CURSOS DE VERANO G.U.M. 2022

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____

Edad: _____

Examen Medico: _____

Fecha de Nacimiento DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

¿Su hijo se encuentra actualmente en tratamiento?: _____

¿Requiere tomar medicina?: _____

Tipo de sangre: _____ Factor: _____

Alergias: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Papá: _____ Nombre de la Mamá: _____

Dirección Domicilio: _____

Colonia Domicilio: _____

Dirección de su Trabajo: _____

Colonia de su Trabajo: _____

Teléfono de Casa: _____

Teléfono de Oficina: _____

Correo Electrónico: _____

REQUISITOS

*2 fotos infantiles

*Certificado Médico

*Pago de Inscripción

*Copia de Acta de Nacimiento

*Copia de Talón de Cheque en caso de ser Trabajador de Gobierno del Estado

DATOS DE PAGO

SANTANDER Cuenta no **65503144094** Clave **014040655031440946**

*Llevar recibo de depósito al GUM

*Para transferencias indicar en el concepto del Nombre y la Edad del Niño/Niña

*Inscripción por un Niño/Niña de \$1,300.00, En caso de ser 2 o mas Niños/Niñas el costo de Inscripción es de \$1000.00

*En caso de ser Trabajador del Gobierno del Estado el costo de Inscripción por uno o mas Niños/Niñas es de \$800.00

Firma de conformidad del padre o tutor