



FORMATO DE REGISTRO PARA CURSOS DE VERANO INSUDE 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 **65506798111** Clave **014040655067981110**

- *Llevar recibo de depósito al INSUDE
- *Para transferencias indicar en el concepto del Nombre y la Edad del Niño/Niña
- *Inscripción por un Niño/Niña de \$1,000.00, En caso de ser 2 o mas Niños/Niñas el costo de Inscripción es de \$800.00
- *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