

Cierre

La última y nos vamos

A Completa el siguiente formulario.



Biblioteca "Frida Kalho"

Fecha ____ / ____ / ____

Solicitud de inscripción
DATOS PERSONALES

Nombre completo _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Sexo ____ Edad ____ Fecha de nac. ____ / ____ / ____ / CURP _____

Domicilio actual _____
Calle Número Colonia C.P.

Teléfono _____

Nombre del padre o tutor _____ Firma del padre o tutor _____

EXCLUSIVO PARA EL LLENADO DE LA BIBLIOTECA

Horario Lun Mar Mié Jue Vie Sáb Descuento: _____

2:00 pm a 3:00 pm

4:00 pm a 5:00 pm

6:00 pm a 7:00 pm

8:00 pm a 9:00 pm

Nombre del profesor: _____

Grupo: _____

Avanzado

Intermedio

Principiante