



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Expo Salud y Medio Ambiente 2014		
Escuela:		
Clave:	Turno: Mat/Vesp	Zona Escolar:
Dirección:		
Teléfono:		
Correo Electrónico:		
Director(a):		
Nombre del Coordinador del Programa Escuela y Salud en su Zona:		
No. total de asistentes:		
Docentes:	Alumnos:	
Participantes en Exposición		
No. Alumnos:	No. Docentes:	
Lista del Personal Docente y Administrativo responsables de los grupos		

Nota: La escuela deberá solicitar en el Nivel el permiso de salida de los alumnos.

Sello de la Escuela
Nombre y firma del Directivo de la Escuela

Sello de la Supervisión
Nombre y Firma del Inspector/Supervisor de Zona