

INSCRIPCION PARA CELEBRACION DIA DEL NIÑO 2019

(Del 8 al 9 de mayo 2019)

Fecha y hora de Inscripcion: _____

Nombre del Participante: _____

Edad: _____ Sexo- _____

Es alérgico a: _____

Nombre del Funcionario: _____

I.E. y/o Centro de Trabajo donde labora: _____

Correo: _____ No de Celular _____

Marque con una X transporte a utilizar: Particular _____ Bus de la Organización _____