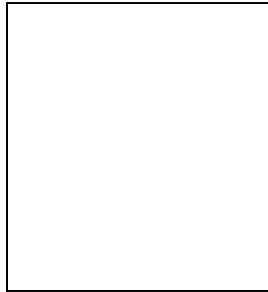




INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A REPRESENTANTE DE GRADO Y/O GRUPO DE APOYO AL CONSEJO ESTUDIANTIL 2017

FOTO



- **ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO:** _____
- **ESCRIBA UNA BREVE DESCRIPCIÓN SUYA:** _____

- **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
- **DIRECCIÓN** : _____
- **TELÉFONO** : _____
- **ESTUDIOS REALIZADOS**
 - **PREESCOLAR:** _____
 - **PRIMARIA:** _____
 - **BACHILLERATO:** _____
- **GRUPOS O ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES QUE REALIZA:** _____

- **CARGOS OCUPADOS EN EL COLEGIO Y/O MENCIONES ESPECIALES A LAS QUE SE HA HECHO ACREEDOR:** _____

- **QUE APORTE PUEDE HACER USTED COMO REPRESENTANTE DE LOS ESTUDIANTES:**

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA