

## FICHA DE INSCRIPCION

NOMBRE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

### CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO

CDC AMPL. CANDELARIO GARZA

CDC LIENZO CHARRO