



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO
MEDALLA CHIHUAHUA AL MÉRITO
EDUCATIVO 2019



*TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS Y DEBEN SER LLENADOS EN MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS POR LA PERSONA O EQUIPO PARTICIPANTE CON LA INFORMACIÓN COMPLETA. CADA RECONOCIMIENTO DE PARTICIPACIÓN SERÁ EMITIDO CON EL NOMBRE QUE APAREZCA EN LA PRESENTE CÉDULA Y SUS ANEXOS.

TRABAJO INDIVIDUAL			
A. Paterno:	A. Materno:	Nombres:	Seudónimo:
Domicilio:			Nombre del trabajo:
Población:		Teléfonos:	Correo Electrónico:

TRABAJO DE EQUIPO			
Nombre del representante del equipo: A. Paterno: A. Materno: Nombres:			Seudónimo del Equipo:
Domicilio del equipo:			Nombre del trabajo:
Población:		Teléfonos:	Correo Electrónico:

INTEGRANTES DEL EQUIPO	
Nombre:	
Teléfonos:	Correo Electrónico:
Nombre:	
Teléfonos:	Correo Electrónico:
Nombre:	
Teléfonos:	Correo Electrónico:
Nombre:	
Teléfonos:	Correo Electrónico:

ELEMENTOS QUE ANEXA EN APEGO A LA CONVOCATORIA

Marcar en la línea correspondiente al elemento

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Resumen Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Evidencia documental | <input type="checkbox"/> Acciones desarrolladas | <input type="checkbox"/> Impacto del trabajo |
| <input type="checkbox"/> Justificación | <input type="checkbox"/> Antecedentes | <input type="checkbox"/> Fundamentos | |
| <input type="checkbox"/> Beneficiarios | <input type="checkbox"/> Objetivos | <input type="checkbox"/> Cobertura | |

FOLIO	Fecha de recepción: ____/____/____
	Hora de recepción: _____
	Persona que recibió: _____ Firma: _____

TALÓN PARA PARTICIPANTE

FOLIO	Fecha de recepción: ____/____/____	Hora de recepción: _____
	Persona que recibió: _____	Firma: _____
	Inscrito en la categoría: _____	



H. Congreso del Estado de Chihuahua / Libertad #9 Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
www.congresochoihuahua.gob.mx
Tel: 01 (800) 220-6848 ó (614) 412-3200
Ext. 25277 y 25213 Lic. Alejandra Carrillo Issa