# FICHA DE INSCRIPCIÓN PARTICIPACIÓN CARNAVAL DE LA ALEGRIA ESTUDIANTIL 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACION** | **ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** | |
| SEDE | ZONA |
| CODIGO DANE: | |
| TELEFONO DE CONTACTO: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| **DATOS DEL DOCENTE LIDER - PROYECTO** | |
| NOMBRE DEL DOCENTE | |
| NOMBRE DEL MOTIVO | |
| Nº DE PARTICIPANTES | |
| TELEFONO DE CONTACTO: | |
| CORREO ELECTRONICO: | |
| ***VO. BO. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO*** | |
| ***NOMBRE*** |  | |
| ***IDENTIFICACION*** |  | |
| ***FIRMA*** |  | |
| ***CIUDAD Y FECHA.*** | | |