



● ● ● CÉDULA DE INSCRIPCIÓN ● ● ●

CONCURSO MUNICIPAL DE ESCOLTAS

2025



LEÓN
AYUNTAMIENTO 2024-2027

Fecha _____

Nombre de la Institución educativa _____

Nivel escolar: _____ CLAVE: _____ ZONA _____ SECTOR: _____

Domicilio: _____

Teléfono _____ Celular _____

PARTICIPANTES

- 1.- Comandante: _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____
- 7.- _____
- 8.- _____

Director de la Institución
Nombre y Firma

Encargado de la escolta
Nombre y Firma

Sello de la Institución educativa