



CONCURSO MUNICIPAL DE ESCOLTAS 2026



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

Fecha_____

Nombre de la Institución educativa_____

Nivel escolar: _____CLAVE: _____ZONA _____SECTOR: _____

Domicilio: _____

Teléfono _____ Celular _____

PARTICIPANTES

1.- Comandante: _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

6.- _____

Director de la Institución
Nombre y Firma

Encargado de la escolta
Nombre y Firma

Sello de la Institución educativa