



CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Ficha de Registro
CONCURSO INFANTIL ESTATAL DE ZAPATEO 2025

Municipio que representan: _____

Nombre del participante Femenino: _____

Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del participante Masculino: _____

Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nota: Se debe designar un representante mayor de edad.

Nombre del representante: _____

Teléfono del representante: _____

Anexar documentación solicitada en la convocatoria.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PAREJA