



Delegación LA PLATA

## CONCURSO DE DIBUJOS INFANTILES

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

#### Datos del Participante

Apellido: .....

Nombres: .....

DNI: .....

Domicilio

Calle ..... N° ..... Piso ..... Dpto. ....

Ciudad.....

Categoría en la que participará:  1 (de 3 a 5 años)

2 (de 6 a 9 años)

#### Datos del familiar vinculado a la Institución

Apellido: .....

Nombres: .....

DNI: .....

Parentesco con el participante: .....

Relación con la Institución:  Matriculado/a T° ..... F° .....

empleado/a CPCE

empleado/a CSSPCE

LA PLATA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.-

Firma y aclaración del familiar: \_\_\_\_\_