



**Intendencia
de Montevideo**



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2019

Taller:

Profesor:

Días:Horario:.....

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:

Edad:Fecha de Nacimiento:

C.I:

Teléfono:Celular:

Domicilio:Barrio:

Correo electrónico:

Emergencia Médica y/o Centro Asistencial:

En caso de menor de edad.

Nombre del adulto responsable:

Teléfono:

Fecha de inscripción:

Nº de inscripción:

Firma del Alumno

Firma del Tallerista

Firma del Funcionario