



Convocatoria

Primer Concurso de Oratoria

Voces de la Democracia Guerrerense

Solicitud de Registro

DATOS DE LA O EL PARTICIPANTE

Nombre Completo: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____

Género: _____

Último grado de estudios:

Primaria:

Secundaria:

Preparatoria:

Licenciatura:

Maestría:

Doctorado:

Domicilio actual: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Actualmente Estudias:

Primaria:

Secundaria:

Preparatoria:

Licenciatura:

Maestría:

Doctorado:

Otros: _____

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE PRESENTA

Solicitud de registro	<input type="checkbox"/>
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>
Credencial de Elector	<input type="checkbox"/>
Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>
Cesión de derechos	<input type="checkbox"/>

Nombre y Firma de la o el Participante
