Solicitud de Registro en el 1er Concurso de Mapas Urbanos sobre Espacios Olvidados

CURP:

Apellidos:

Nombre:

Edad:

Género: (opcional)

Calle y número: del padre, la madre, o de quien ejerza la patria potestad, tutela o guarda y custodia de la persona participante, cuanto ésta sea menor de edad:

Colonia:

Municipio o alcaldía:

Entidad:

Correo electrónico: del padre, la madre, o de quien ejerza la patria potestad, tutela o guarda y custodia de la persona participante, cuanto ésta sea menor de edad:

Teléfono celular: del padre, la madre, o de quien ejerza la patria potestad, tutela o guarda y custodia de la persona participante, cuanto ésta sea menor de edad:

Teléfono fijo: del padre, la madre, o de quien ejerza la patria potestad, tutela o guarda y custodia de la persona participante, cuanto ésta sea menor de edad:

Escuela a la que pertenece :

Grado:

Nombre del Mapa 1:

Temática:

**Región considerada**

Ciudad:

Entidad:

Referencia de localización:

¿Dibujo o mapa?

Nombre del Mapa 2:

Temática:

**Región considerada**

Ciudad:

Entidad:

Referencia de localización:

¿Dibujo o mapa?

**Atentamente**

**México, xx de xx de año.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Nombre completo de la persona autora) y nombre y firma del padre, la madre, o de quien ejerza la patria potestad, tutela o guarda y custodia de la persona participante, quien entregará fotocopia de una credencial oficial con fotografía, cuanto la persona participante sea menor de edad: