

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN
Segunda Edición
del Concurso Estatal de Cuento Infantil y Ensayo Breve
**de Hablemos
Igualdad** ♀=♂

DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:

<input type="text"/> Apellido paterno	<input type="text"/> Apellido materno	<input type="text"/> Fecha de nacimiento (Día/mes/año)	
<input type="text"/> Primer nombre	<input type="text"/> Segundo nombre	<input type="text"/> Edad	<input type="text"/> Sexo H M
<input type="text"/> CURP	Escolaridad: <input type="checkbox"/> Media Superior <input type="checkbox"/> Superior		

DIRECCIÓN:

<input type="text"/> Calle	<input type="text"/> Número exterior	<input type="text"/> Número interior
<input type="text"/> Colonia	<input type="text"/> Municipio	<input type="text"/> Código postal
<input type="text"/> Entidad federativa	<input type="text"/> Teléfono fijo o móvil	
<input type="text"/> Correo electrónico		

PARTICIPACIÓN:

Categoría en la que participa: A: Ensayo breve B: Cuento infantil

Título del ensayo o cuento

Reseña o resumen: (Máximo 40 palabras)