



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JOSÉ LUIS
BUSTAMANTE Y RIVERO



VACACIONES ÚTILES 2023

FICHA DE INSCRIPCIÓN N° _____

DATOS DEL CURSO: (La información detallada sobre los horarios, disciplinas y turnos, las encontrará en la Página Web de la Municipalidad, <https://www.munibustamante.gob.pe/>)

DISCIPLINA: _____ TURNO:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

LUGAR : _____ PAGO S/. _____
_____ N° DE RECIBO: _____

DATOS DEL ALUMNO: (Es muy importante la edad de su menor hijo(a) para elegir el turno)

APELLIDOS: _____
NOMBRES: _____
FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ EDAD: ____ años N° DNI: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO O NÚMERO DE CELULAR: _____

DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O APODERADO:

APELLIDOS: _____
NOMBRES: _____
N° DNI: _____
DIRECCIÓN: _____
PARENTESCO CON EL MENOR: _____
TELÉFONO O NÚMERO DE CELULAR: _____

Yo _____, identificado con N° DNI _____ autorizo a mi menor hijo(a): _____ a que participe en las actividades de **vacaciones útiles 2023** realizadas por la **Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero**, así mismo declaro que todos los datos consignados en la presente Ficha de Inscripción son correctos y verdaderos, los cuales declaro estando en el pleno uso de mis facultades.

Adjuntar copia de los DNIs del apoderado o responsable y menor, y 2 fotografías del menor.

Fecha: ____/____/____

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O APODERADO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL MENOR