

FORMATO DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN

AFTER SCHOOL CICLO: _____

Fecha _____

Instrucciones de llenado: Por favor llene este formato utilizando una línea por cada alumno por cada taller al que desee inscribir. Al concluir, por favor imprímalo, firme en el recuadro correspondiente y envíelo por correo electrónico: after.school@itjqro.edu.mx

| Nombre Completo del Alumno | Grado/Grupo | Taller | Días |
|----------------------------|-------------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Asimismo, confirmo que conocemos el Convenio de Prestación de Servicios Educativos, que detalla cuáles son las políticas del instituto en relación con cancelaciones y devoluciones.

Nombre completo del Padre de Familia

Firma del Padre de Familia

Para ser llenado por la sección de After School:

Folio Asignado por la Sección de After School: _____

Fecha de Carga en Drive: _____

Cargado en Drive por: _____