

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	ARTES PLASTICAS	
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE	
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO	
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCION Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.	
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS	
NÚMERO TELEFÓNICO:	100 66 84	
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com	
REQUISITOS		
	ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCION	SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)	SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).		
OBSERVACIONES		
ESCUELA DE ARTES TLACUILO SE UBICA EN CALLE ALLENDE S/N COLONIA CENTRO, PLANTA ALTA DEL EDIFICIO DE CULTURA.		



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

DATOS DEL PADRE O TUTOR (Si es menor de edad)

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil : soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado) : _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno : Madre Padre Otro: _____

Gobierno que decide contigo





H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Gobierno que decide contigo



CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DEPENDENCIA		SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ		
NOMBRE DEL PROGRAMA:	ACTIVIDADES DEPORTIVAS		
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE		
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO		
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO		
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCION Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD		
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS		
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE			
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.		
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS		
NÚMERO TELEFÓNICO:	100 66 84		
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com		
REQUISITOS		ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCION		SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)		SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR		NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO			
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).			
OBSERVACIONES			
<p>UBICACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO:</p> <p>NACOZARI (CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N COL NACOZARI, A UN COSTADO DE LA PRIMARIA HEROE DE NACOZARI).</p> <p>PLAZAS (CALLE PLAZA DE HIDALGO S/N UNIDAD HAB. ROJO GÓMEZ, A UN COSTADO DE LA LICONSA).</p> <p>MOGOTES (CALLE FRRANCISCO I MADERO S/N COLONIA MOGOTES, A UN COSTADO DE LA IGLESIA).</p> <p>EL CID (CALLE FRESNO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA).</p> <p>QUMA (CALLE AV. DEL RETIRO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO, DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA).</p> <p>LAS PLAZAS (CALLE CIRCUITO TIZAYUCA MZ. MBA LT. 8 FRACC. LAS PLAZAS, A UN COSTADO DE LA CASA DE DIA).</p>			

EL CARMEN (CALLE CAMINO VIEJO AL CARMEN COL. FELIPE REYES, COLONIA EL CARMEN, HASTA EL FINAL DE LA CALLE DONDE HACEN BASE LOS BALTAZAR).
 HACIENDAS DE TIZAYUCA (CALLE CHAVARRIA SUR Y CHAVARRIA PONIENTE S/N FRACCIONAMIENTO HACIENDAS DE TIZAYUCA, DONDE ESTA EL JARDIN BOTÁNICO).
 FUENTES DE TIZAYUCA (CALLE AVENIDA DE LAS FUENTES MZ. 12 LT. 14 FRACC. FUENTES DE TIZAYUCA, FRENTE A UNAS ACCESORIAS).
 SAN ANTONIO (CALLE MONTAÑA S/N FRACCIONAMIENTO SAN ANTONIO, FRENTE AL PARQUE).
 HUICALCO (CALLE FRANCISCO VILLA S/N COL. HUICALCO, DONDE ESTA LA CASETA DE POLICIA).
 LAS CAMPANAS (CALLE CAMPANA DE ORO S/N FRACC. LAS CAMPANAS, A UN COSTADO DE LA ESC. PRIMARIA "FRIDA KAHLO".
 LAZARO CÁRDENAS (CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N COL. LAZARO CÁRDENAS, A UN COSTADO DE LA BIBLIOTECA Y LA LICONSA).

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil : soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno : Madre Padre Otro: _____



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Gobierno que decide contigo



CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	ACTIVIDADES FISICAS	
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE	
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO	
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCION Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.	
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100 66 84	
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com	
REQUISITOS	ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCION	SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)	SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).		
OBSERVACIONES		
UBICACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO: NACUZARI (CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N COL NACUZARI, A UN COSTADO DE LA PRIMARIA HEROE DE NACUZARI). PLAZAS (CALLE PLAZA DE HIDALGO S/N UNIDAD HAB. ROJO GÓMEZ, A UN COSTADO DE LA LICONSA). MOGOTES (CALLE FRRANCISCO I MADERO S/N COLONIA MOGOTES, A UN COSTADO DE LA IGLESIA). EL CID (CALLE FRESNO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). QUMA (CALLE AV. DEL RETIRO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO, DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). LAS PLAZAS (CALLE CIRCUITO TIZAYUCA MZ. MBA LT. 8 FRACC. LAS PLAZAS, A UN COSTADO DE LA CASA DE DIA).		

EL CARMEN (CALLE CAMINO VIEJO AL CARMEN COL. FELIPE REYES, COLONIA EL CARMEN, HASTA EL FINAL DE LA CALLE DONDE HACEN BASE LOS BALTAZAR).
 HACIENDAS DE TIZAYUCA (CALLE CHAVARRIA SUR Y CHAVARRIA PONIENTE S/N FRACCIONAMIENTO HACIENDAS DE TIZAYUCA, DONDE ESTA EL JARDIN BOTÁNICO).
 FUENTES DE TIZAYUCA (CALLE AVENIDA DE LAS FUENTES MZ. 12 LT. 14 FRACC. FUENTES DE TIZAYUCA, FRENTE A UNAS ACCESORIAS).
 SAN ANTONIO (CALLE MONTAÑA S/N FRACCIONAMIENTO SAN ANTONIO, FRENTE AL PARQUE).
 HUICALCO (CALLE FRANCISCO VILLA S/N COL. HUICALCO, DONDE ESTA LA CASETA DE POLICIA).
 LAS CAMPANAS (CALLE CAMPANA DE ORO S/N FRACC. LAS CAMPANAS, A UN COSTADO DE LA ESC. PRIMARIA "FRIDA KAHLO").
 LAZARO CÁRDENAS (CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N COL. LAZARO CÁRDENAS, A UN COSTADO DE LA BIBLIOTECA Y LA LICONSA).

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia

ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia

ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno: Madre Padre Otro: _____

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombres

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	MANUALIDADES	
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE	
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO	
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCIÓN Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.	
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100 66 84	
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com	
REQUISITOS		
	ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCIÓN	SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)	SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).		
OBSERVACIONES		
UBICACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO: NACUZARI (CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N COL NACUZARI, A UN COSTADO DE LA PRIMARIA HEROE DE NACUZARI). PLAZAS (CALLE PLAZA DE HIDALGO S/N UNIDAD HAB. ROJO GÓMEZ, A UN COSTADO DE LA LICONSA). MOGOTES (CALLE FRRANCISCO I MADERO S/N COLONIA MOGOTES, A UN COSTADO DE LA IGLESIA). EL CID (CALLE FRESNO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). QUMA (CALLE AV. DEL RETIRO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO, DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). LAS PLAZAS (CALLE CIRCUITO TIZAYUCA MZ. MBA LT. 8 FRACC. LAS PLAZAS, A UN COSTADO DE LA CASA DE DIA).		

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DEPENDENCIA		SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ		
NOMBRE DEL PROGRAMA:	BIBLIOTECAS		
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE		
COMPROBANTE A OBTENER:	CREDENCIALES		
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	UN AÑO		
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCIÓN Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD		
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS		
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE			
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.		
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS		
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100 66 84		
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com		
REQUISITOS		ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCIÓN		SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)		SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR		NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO			
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).			
OBSERVACIONES			
<p>UBICACIÓN DE LAS BIBLIOTECAS MUNICIPALES:</p> <p>BIBLIOTECA PÚBLICA COMUNITARIA 24 DE MARZO DE 1978. PLAZA PRINCIPAL S/N CENTRO C.P:43810 TEPOJACO</p> <p>BIBLIOTECA PÚBLICA COMUNITARIA DE LÁZARO CÁRDENAS 20 DE NOVIEMBRE S/N ESQ. 20 DE OCTUBRE COL. LÁZARO CÁRDENAS C.P.43800</p> <p>BIBLIOTECA PÚBLICA COMUNITARIA HUEHUEHTLAHTOLLI CLAVEL S/N FRACC. NUEVO TIZAYUCA C.P.43800</p> <p>BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL LIC. JORGE ROJO LUGO IGNACIO ALLENDE N.23 COL CENTRO EN TIZAYUCA, HGO. C.P.43800</p> <p>BIBLIOTECA PÚBLICA COMUNITARIA DE EMILIANO ZAPATA FRANCISCO I MADERO S/N COL. EMILIANO ZAPATA C.P.43800</p>			

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

DATOS DEL PADRE O TUTOR (Si es menor de edad)

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil : soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno : Madre Padre Otro: _____



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Gobierno que decide contigo



CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre:
_____ asista al CURSO DE
_____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de
Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de
_____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

Gobierno que decide contigo



DEPENDENCIA		SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ		
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CORO INFANTIL		
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE		
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO		
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO		
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCION Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD		
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS		
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE			
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.		
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS		
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100 66 84		
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com		
REQUISITOS		ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCION		SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)		SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR		NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO			
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).			
OBSERVACIONES			
UBICACIÓN DEL TALLER DE CORO: BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL LIC. JORGE ROJO LUGO IGNACIO ALLENDE N.23 COL CENTRO EN TIZAYUCA, HGO. C.P.43800			

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

DATOS DEL PADRE O TUTOR

(Si es menor de edad)

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil : soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno : Madre Padre Otro: _____

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



Gobierno que decide contigo



DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	EVENTOS CULTURALES	
USUARIOS:	+5 AÑOS EN ADELANTE	
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO	
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDO	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCION Y RESPONSIVA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA	
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO TIZAYUCA, HGO.	
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 – 14:30 HORAS	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100 66 84	
CORREO ELECTRÓNICO:	culturatizayuca2016-2020@hotmail.com	
REQUISITOS		
	ORIGINAL	COPIA
HOJA DE INSCRIPCION	SI	NO
RESPOSIVA (SOLO APLICA EN MENORES DE EDAD)	SI	NO
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).		
OBSERVACIONES		
UBICACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO: NACUZARI (CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N COL NACUZARI, A UN COSTADO DE LA PRIMARIA HEROE DE NACUZARI). PLAZAS (CALLE PLAZA DE HIDALGO S/N UNIDAD HAB. ROJO GÓMEZ, A UN COSTADO DE LA LICONSA). MOGOTES (CALLE FRRANCISCO I MADERO S/N COLONIA MOGOTES, A UN COSTADO DE LA IGLESIA). EL CID (CALLE FRESNO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). QUMA (CALLE AV. DEL RETIRO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO, DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). LAS PLAZAS (CALLE CIRCUITO TIZAYUCA MZ. MBA LT. 8 FRACC. LAS PLAZAS, A UN COSTADO DE LA CASA DE DIA).		



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



EL CARMEN (CALLE CAMINO VIEJO AL CARMEN COL. FELIPE REYES, COLONIA EL CARMEN, HASTA EL FINAL DE LA CALLE DONDE HACEN BASE LOS BALTAZAR).
 HACIENDAS DE TIZAYUCA (CALLE CHAVARRIA SUR Y CHAVARRIA PONIENTE S/N FRACCIONAMIENTO HACIENDAS DE TIZAYUCA, DONDE ESTA EL JARDIN BOTÁNICO).
 FUENTES DE TIZAYUCA (CALLE AVENIDA DE LAS FUENTES MZ. 12 LT. 14 FRACC. FUENTES DE TIZAYUCA, FRENTE A UNAS ACCESORIAS).
 SAN ANTONIO (CALLE MONTAÑA S/N FRACCIONAMIENTO SAN ANTONIO, FRENTE AL PARQUE).
 HUICALCO (CALLE FRANCISCO VILLA S/N COL. HUICALCO, DONDE ESTA LA CASETA DE POLICIA).
 LAS CAMPANAS (CALLE CAMPANA DE ORO S/N FRACC. LAS CAMPANAS, A UN COSTADO DE LA ESC. PRIMARIA "FRIDA KAHLO".
 LAZARO CÁRDENAS (CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N COL. LAZARO CÁRDENAS, A UN COSTADO DE LA BIBLIOTECA Y LA LICONSA).

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno: Madre Padre Otro: _____

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombres

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:

DEPENDENCIA		SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
TITULAR:	C. DIANA SHALOM DE ANDA FERNANDEZ		
NOMBRE DEL TRAMITE:	INSCRIPCIÓN EN CURSOS Y/O TALLERES		
USUARIOS:	+5 años		
COMPROBANTE A OBTENER:	RECONOCIMIENTO		
TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	INDEFINIDA		
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	HOJA DE INSCRIPCIÓN Y RESPONSIVA (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)		
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	CUOTA DE RECUPERACIÓN PARA EL INSTRUCTOR, DE ENTRE \$15 Y \$35 PESOS		
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE			
OFICINA RECEPTORA:	DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y CULTURA		
DOMICILIO:	CALLE ALLENDE S/N COL. CENTRO, TIZAYUCA; HGO.		
HORARIO DE ATENCIÓN:	9:00 A 14:30 HORAS		
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 100-66-84		
CORREO ELECTRÓNICO:	Culturatzizayuca2016-2020♦hotmail.com		
REQUISITOS		ORIGINAL	COPIA
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR		NO	SI
COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO			
<p>LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE HIDALGO CAPÍTULO CUARTO DE LA ACCIÓN CÍVICA Y CULTURAL ARTÍCULO 55.- Cada Municipio podrá organizar actos cívicos en las fechas históricas tradicionales y desarrollar eventos o actividades que tiendan a fomentar la educación cívica y la superación cultural de sus habitantes. (REFORMADO, P.O. 1 DE ABRIL DE 2013).</p>			
OBSERVACIONES			
<p>UBICACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO: NACUZARI (CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N COL NACUZARI, A UN COSTADO DE LA PRIMARIA HEROE DE NACUZARI). PLAZAS (CALLE PLAZA DE HIDALGO S/N UNIDAD HAB. ROJO GÓMEZ, A UN COSTADO DE LA LICONSA). MOGOTES (CALLE FRRANCISCO I MADERO S/N COLONIA MOGOTES, A UN COSTADO DE LA IGLESIA). EL CID (CALLE FRESNO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). QUMA (CALLE AV. DEL RETIRO S/N FRACC. RANCHO DON ANTONIO, DENTRO DE LA CASA DE PIEDRA). LAS PLAZAS (CALLE CIRCUITO TIZAYUCA MZ. MBA LT. 8 FRACC. LAS PLAZAS A UN COSTADO DE LA CASA DE DIA).</p>			



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



EL CARMEN (CALLE CAMINO VIEJO AL CARMEN COL. FELIPE REYES, COLONIA EL CARMEN, HASTA EL FINAL DE LA CALLE DONDE HACEN BASE LOS BALTAZAR).
 HACIENDAS DE TIZAYUCA (CALLE CHAVARRIA SUR Y CHAVARRIA PONIENTE S/N FRACCIONAMIENTO HACIENDAS DE TIZAYUCA, DONDE ESTA EL JARDIN BOTÁNICO).
 FUENTES DE TIZAYUCA (CALLE AVENIDA DE LAS FUENTES MZ. 12 LT. 14 FRACC. FUENTES DE TIZAYUCA, FRENTE A UNAS ACCESORIAS).
 SAN ANTONIO (CALLE MONTAÑA S/N FRACCIONAMIENTO SAN ANTONIO, FRENTE AL PARQUE).
 HUICALCO (CALLE FRANCISCO VILLA S/N COL. HUICALCO, DONDE ESTA LA CASETA DE POLICIA).
 LAS CAMPANAS (CALLE CAMPANA DE ORO S/N FRACC. LAS CAMPANAS, A UN COSTADO DE LA ESC. PRIMARIA "FRIDA KAHLO".
 LAZARO CÁRDENAS (CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N COL. LAZARO CÁRDENAS, A UN COSTADO DE LA BIBLIOTECA Y LA LICONSA).

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____
dd / mm / aaaa

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono: () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil: soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

RFC : _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
ciudad estado país

Domicilio: _____
calle número colonia
ciudad estado país C.P.

Teléfono () _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil : soltero(a) unión libre viudo(a)
 casado(a) divorciado(a) Otro: _____

Nombre del Cónyuge (si es casado): _____
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado): Separación de Bienes Bienes Mancomunados

Relación con el alumno : Madre Padre Otro: _____

Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: _____ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): _____

¿Padece de alguna enfermedad? Sí No Cuál? _____

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombres

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CARTA RESPONSIVA

Tizayuca, Hidalgo a _____ de _____ de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

Nombre del Padre o Tutor: _____

A través del presente manifiesto mi autorización para que mi hija (o) de nombre: _____ asista al CURSO DE _____ del ____ al ____ de _____ de _____ en el Centro de Desarrollo Comunitario de _____ ubicado en la comunidad de _____.

Soy consciente de la responsabilidad derivada de la participación de mi hija(o) en dicha actividad y eximo a los organizadores de cualquier responsabilidad civil o penal por conductas u omisiones de mi hija (o), por lesiones o accidentes que pudieran ocurrir en el desarrollo del curso al que asiste.

Manifiesto que a la firma de la presente carta responsiva conozco y acepto el reglamento del curso y es mi expresa voluntad que mi hija (o) participe en esta actividad.

Nombre y firma del padre o tutor

Nota:



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



Gobierno que decide contigo

