



ENCUENTRO INTERNACIONAL DE CENTROS EDUCATIVOS

Experiencias de Éxito en la educación Personalizada al servicio de la familia

FICHA DE INSCRIPCIÓN

QUERÉTARO, MÉXICO DEL 7 AL 9 DE ABRIL 2016

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre del Centro Educativo o Asociación Educativa	
Número de participantes:	
Domicilio:	
CP:	
País:	
Ciudad:	
Teléfono:	

Código de Tarifa :	Individual	Grupal 2	Grupal 3	Grupal 4+
--------------------	------------	----------	----------	-----------

DATOS PERSONALES

PARTICIPANTE

Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre del Centro Educativo:	
Cargo o posición que ocupa:	
Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	
Móvil/Celular:	
Nombre como desea que aparezca en el gafete (sin apellidos)	
Correo electrónico:	
Benchmarking: Señale 3 temas de interés que desea profundizar:	



Identitas

ENCUENTRO INTERNACIONAL DE CENTROS EDUCATIVOS

Experiencias de Éxito en la educación Personalizada al servicio de la familia

FICHA DE INSCRIPCIÓN

QUERÉTARO, MÉXICO DEL 7 AL 9 DE ABRIL 2016

DATOS PERSONALES

PARTICIPANTE

Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre del Centro Educativo:	
Cargo o posición que ocupa:	
Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	
Móvil/Celular:	
Nombre como desea que aparezca en el gafete (sin apellidos)	
Correo electrónico:	
Benchmarking: Señale 3 temas de interés que desea profundizar:	

DATOS PERSONALES

PARTICIPANTE

Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre del Centro Educativo:	
Cargo o posición que ocupa:	
Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	
Móvil/Celular:	
Nombre como desea que aparezca en el gafete (sin apellidos)	
Correo electrónico:	
Benchmarking: Señale 3 temas de interés que desea profundizar:	



ENCUENTRO INTERNACIONAL DE CENTROS EDUCATIVOS

Experiencias de Éxito en la educación Personalizada al servicio de la familia

FICHA DE INSCRIPCIÓN

QUERÉTARO, MÉXICO DEL 7 AL 9 DE ABRIL 2016

DATOS PERSONALES

PARTICIPANTE

Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre del Centro Educativo:	
Cargo o posición que ocupa:	
Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	
Móvil/Celular:	
Nombre como desea que aparezca en el gafete (sin apellidos)	
Correo electrónico:	
Benchmarking: Señale 3 temas de interés que desea profundizar:	

DATOS PERSONALES

PARTICIPANTE

Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre del Centro Educativo:	
Cargo o posición que ocupa:	
Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa	
Móvil/Celular:	
Nombre como desea que aparezca en el gafete (sin apellidos)	
Correo electrónico:	
Benchmarking: Señale 3 temas de interés que desea profundizar:	