



FORMATO DE INSCRIPCIÓN
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Fecha: _____

Período escolar: _____

NOMBRE COMPLETO	CARRERA	No. DE CONTROL	DOMICILIO	TELÉFONO

SELECCIONE LA ACTIVIDAD EN LA QUE DESEA PARTICIPAR:

CIVICAS, DEPORTIVAS Y CULTURALES;

Básquetbol <input type="checkbox"/>	Béisbol <input type="checkbox"/>	Danza folklórica <input type="checkbox"/>	Fútbol <input type="checkbox"/>
Tae Kwon do <input type="checkbox"/>	Banda de Guerra <input type="checkbox"/>	Escolta <input type="checkbox"/>	Música <input type="checkbox"/>
Pintura <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>		

ACADEMICA:

Club Ambiental <input type="checkbox"/>	Club de Lectura <input type="checkbox"/>	Robótica <input type="checkbox"/>	Edecanes <input type="checkbox"/>
Club de Teatro <input type="checkbox"/>	Club de Atletismo <input type="checkbox"/>	Voleibol <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____