SRE
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

INSTITUTO DE LOS MEXICANOS EN EL EXTERIOR

FORMATO DE REGISTRO

EMBAJADA, CONSULADO O DELEGACIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO: _____ EDAD: _____ AÑOS: _____

VIVO EN: CALLE Y NÚMERO _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ C.P. _____ PAÍS _____

TELÉFONO DE MI CASA _____ E-MAIL _____

NACÍ EN: CIUDAD, ESTADO Y PAÍS _____

LA ESCUELA DONDE ESTUDIO SE LLAMA: _____

CALLE Y NÚMERO _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ C. P. _____ DISTRITO ESCOLAR _____

TELÉFONO DE MI ESCUELA _____ E-MAIL _____

MI PAPÁ NACIÓ EN: CIUDAD, ESTADO Y PAÍS _____

MI MAMÁ NACIÓ EN: CIUDAD, ESTADO Y PAÍS: _____

TÍTULO DE MI DIBUJO Y DESCRIPCIÓN, esta descripción quedará incluida en la ficha de la exposición y en el calendario, si tú ganas :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Llena esta hoja de registro y pégala en la parte de atrás de tu dibujo. ¡Buena suerte!