

**CONCURSO DE DISEÑO DEL LOGOTIPO
CONMEMORATIVO DEL 50 ANIVERSARIO DEL
“BENEMERITO CENTRO REGIONAL DE EDUCACIÓN
NORMAL MARCELO RUBIO RUIZ”**



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE COMPLETO: _____

PARTICIPANTE: () Estudiante () Personal docente () Personal administrativo
(marcar con una X)
() Ex docente () Ex alumno o egresado

Correo electrónico: _____

Teléfono / Celular _____

