



# CONCURSO DE OFRENDAS DE DÍA DE MUERTOS DEDICADO A LOS FALLECIDOS POR COVID-19

## FICHA DE REGISTRO

Jueves 28 de octubre 2021

Marque las correspondientes:

Nombre de la ofrenda \_\_\_\_\_

Alumno inscrito ciclo escolar 2021- 2022 ( )

Escuela de procedencia \_\_\_\_\_

Docente ( )

Programa educativo \_\_\_\_\_

Egresado ( )

Escriba la generación \_\_\_\_\_

Padre de familia ( )

Escriba el nombre de la escuela en la que esta su hijo o hija

Personal de apoyo a la educación ( )

Escriba la escuela en la que trabaja en el BINE

Teléfono de contacto 1 \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 2 \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Responsable del montaje \_\_\_\_\_

Nombre de todos los participantes, anotando si es alumno, egresado, docente, personal de apoyo a la educación o padre de familia.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Mencionar que los motivo a participar.

Lugar asignado \_\_\_\_\_

Mtra. Jocelyn Díaz Koyoc

C. \_\_\_\_\_

Nombre y firma del  
Responsable de la Ofrenda

\_\_\_\_\_

Coordinadora Institucional  
del AEDC del BINE

