**REGISTRO DE PARTICIPACIÓN**

1. **Datos IE. y estudiantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGIÓN** | **UGEL** | **TELÉFONO DEL DIRECTOR O DOCENTE**  | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
| **CÓDIGO MODULAR** | **N° Y/O NOMBRE DE LA IE** | **LUGAR /CENTRO POBLADO / DIRECCIÓN** |
|  |  |  |  |   |  |
| **Nombre del docente:** |
| **Datos del estudiante** |
| **N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **GRADO** | **DNI N°** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **COMUNIDAD DE PROCEDENCIA** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |  |
|
| 1 |  |   |   |   |   |    |

1. **Datos del padre/madre de familia o Yachaq**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS**  | **CONDICIÓN: PADRE, MADRE, YACHAQ**  | **DNI N°** | **COMUNIDAD DE PROCEDENCIA** | **CELULAR O TELÉFONOS DE CONTACTO** |
| 1 |  |  |  |  |  |