



**MUNICIPIO DE GARCIA, NUEVO LEON
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
ADMINISTRACION MUNICIPAL 2015-2018**

**CENTROS COMUNITARIOS
FICHA DEL ALUMNO**

Fecha: _____

Nombre: _____

Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Estado civil: _____

Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E- mail: _____

Observaciones:
