

Nombre completo para tu constancia:

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA:

ESTADO DE PROCEDENCIA:

CARGO QUE DESEMPEÑAS:

NÚMERO DE NIÑOS QUE ATIENDES:

Directamente

Indirectamente

TIPO DE SERVICIO:

Educación regular

CAM

Escuela pública

Escuela privada

ONG

UDEEI/USSAER

TELÉFONO PARTICULAR:

TELÉFONO INSTITUCIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

NÚMERO DE SEMINARIOS A LOS QUE HAS ASISTIDO INCLUYENDO ESTE:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

ERES PARTICIPANTE:

Sordo

Oyente

Elige los 2 talleres en los cuales deseas participar (el cupo es limitado y los grupos se cierran cuando se alcanza el número determinado de participantes)

Talleres: _____

y _____

o bien como siguiente preferencia

Talleres: _____

y _____