|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PARTICIPANTE** | **CATEGORÍA** |
|  |  |
| **TÍTULO DE LA FOTOGRAFÍA Y BREVE EXPLICACIÓN DE LA MISMA** |
|  |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA** | **ETAPA** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN DE LA ESCUELA** |
|  |
| **TELÉFONO** | **CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO** |
|  |  |
| **NOMBRE DEL/LA DIRECTOR/A** | **ZONA ESCOLAR** |
|  |  |
| **LOCALIDAD** | **MUNICIPIO** |
|  |  |

**

Un entorno escolar sano e incluyente

Concurso Estatal de Fotografía

 Ficha de Inscripción