



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEGOB
Secretaría de
Gobierno

SUBSEGOB
Subsecretaría de
Gobierno

DGAM
Dirección General de
Atención a Migrantes

**SECRETARÍA DE GOBIERNO
SUBSECRETARIA DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A MIGRANTES**

**Primer Concurso de Dibujo Infantil bajo el Título
“La Infancia Migrante desde la visión de la Niñez”**

NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS MESES: _____

SEXO: M F

ESCUELA: _____ GRADO: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

DOMICILIO:

Calle: _____ Número: _____

Entre las calles: _____ Colonia: _____

Población, Municipio o Alcaldía: _____ Entidad Federativa: _____

C.P. _____

Tel. Particular: _____ Tel. Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Otros: ¿Por qué medio se enteró del concurso? _____

La presente ficha de inscripción deberá ser llenada en su totalidad en computadora o letra de molde, ya que es un requisito para la entrega de los trabajos.