

PROGRAMA DE UNIFORMES ESCOLARES

2014-2015



FORMATO DE RECOPIACIÓN DE TALLAS PRIMARIA



Estimado padre/madre/tutor, favor de llenar el siguiente formato, considerando que las tallas que elija serán las del uniforme que usará su hijo en el próximo ciclo escolar. Cualquier duda o información adicional, favor de comunicarse a la dirección de contacto que aparece al final de la página.

El llenado deberá ser con tinta rellenando los espacios con la información que se solicita y marcando con una X los datos correspondientes a las prendas y tallas seleccionadas.

DATOS DEL ALUMNO/A

CURA						
Apellido paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		
Edad			Sexo		HOMBRE <input type="radio"/>	MUJER <input type="radio"/>

DATOS DE LA ESCUELA

Nombre de la escuela		
Turno	Grado	Grupo

DATOS TALLA DEL UNIFORME

Parte SUPERIOR (blusa, camisa, etc.)

6	8	10	12	14	16	Otro (especifique)
---	---	----	----	----	----	--------------------

Parte INFERIOR (pantalón, falda, etc.)

6	8	10	12	14	16	Otro (especifique)
---	---	----	----	----	----	--------------------

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre padre/madre/tutor		
Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Localidad	Teléfono

Lugar y fecha de llenado: _____, a _____ de _____ de 2014.

Nombre y firma del padre/madre o tutor _____

Información: Dirección de Desarrollo Social y Humano.

Hidalgo #69, Col. Centro, Villa de Álvarez. Tel. 312 3163309