



“BAILE DE LOS CEPILLOS”

“BAILANDO POR UNA SONRISA SANA”

FICHA DE INSCRIPCIÓN - IE

(Agradeceremos llenar los datos con letra imprenta)

IE:.....

UBICACIÓN:.....

FECHA INSCRIPCIÓN:

LUGAR DE INSCRIPCIÓN: Oficina EDUVIDA Con el profesional de EDUVIDA

RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN:

CARGO EN IE:

N.º DE PARTICIPANTES QUE INSCRIBE AL EVENTO:

PRESENTACIÓN DEL CEPILLO SÍMBOLO:

FECHA DEL EVENTO: Domingo 11 de octubre 2009 - (10 a.m. – 1:00 p.m.)

HORA DE PRESENTACIÓN: 10:00 a.m.

ESCENARIO: Av. Próceres de la Independencia. Altura Parque zonal “Huiracocha” hasta el Instituto Peruano del Deporte- IPD de S.J.L.

INICIO: Vía alterna ubicada a la altura del Parque Zonal “Huiracocha”.

DECLARAMOS HABER RECIBIDO LAS **BASES DEL CONCURSO** Y NOS SOMETEREMOS A SUS CRITERIOS DE EVALUACIÓN, TRABAJANDO ARMONIOSAMENTE NUESTRA PRESENTACIÓN EN EL “BAILE DE LOS CEPILLOS”, RESPETANDO EN SU TOTALIDAD LOS RESULTADOS QUE EL JURADO DE HONOR DECIDA.

CARGO	NOMBRE	DNI	FIRMA
DIRECTOR IE			
SUBDIRECTOR IE			
COORDINADOR SALUD BUCAL CON BUEN TRATO			
PRESIDENTE DE APAFA			

✓ Recepción de inscripciones hasta el día miércoles 23 de septiembre 2009