

¡Que vivan Nuestros lagos de Guatemala!

Por favor, llene este formulario de registro con letra clara:

Nombre (s) _____

Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Edad actual _____ años Sexo F _____ M _____

Padre o Tutor _____

Colegio donde Estudia _____

No. de empleado (*en caso de laborar en Grupo Salinas*) _____

Teléfono casa _____ Celular _____

Dirección Calle, número, Zona _____

Colonia _____

Ciudad _____ Departamento _____

Correo electrónico tutor _____

Correo electrónico concursante _____

Título del dibujo _____