



**Intendencia
Montevideo**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE
CORSOS BARRIALES 2025**

CURSO BARRIAL CCZ N :
INSCRIPCIÓN N :

Nombre del Carro o Figura: _____

Nombre del Conjunto: _____

Categoría: _____

Responsable: _____ C.I.: _____

Domicilio: _____ tel: _____ cel: _____

Cantidad de Menores: _____

Cantidad de Mayores: _____

DECLARO HABER RECIBIDO Y ESTAR DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO DE CORSOS BARRIALES 2025.

Firma: _____ Aclaración: _____

Firma del Receptor: _____ Aclaración: _____

NO SE ACEPTARÁ LA FICHA DE INSCRIPCIÓN SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL RECEPTOR.



**Intendencia
Montevideo**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE
CORSOS BARRIALES 2025**
FICHA DE COMPONENTES

CURSO BARRIAL DEL CCZ No: _____

CONJUNTO: _____

CATEGORÍA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____