



## PLANILLA DE INSCRIPCIÓN PLAN VACACIONAL ALCALDIA DE VALENCIA 2018

**El representante deberá entregar personalmente esta Planilla a Recursos Humanos  
Hasta el 17/08/2018**

**Recaudos que deben acompañar esta solicitud:**

Solo para niños en edades comprendidas entre los 6 y 12 años-Empleados (y de 7 a 12 años -Docentes)

1 foto reciente del niño(a)

Copia legible de la partida de nacimiento del niño(a)

Copia legible de la cedula de identidad del niño(a), si este la posee

Copia legible de la cedula de identidad del trabajador

<b>DATOS DEL PARTICIPANTE-NIÑO(A)</b>				
APELLIDOS			NOMBRES	
EDAD	SEXO		GRADO-NIVEL DE ESTUDIO	
FECHA DE NACIMIENTO:		TALLA DE FRANELA	TALLA DE PANTALÓN:	¿A QUE ES ALÉRGICO?
PESO (KG)	ESTATURA	GRUPO SANGUINEO	FECHA DE LA ULTIMA TOXOIDE TETANICA APLICADA:	
VACUNAS NO RECIBIDAS		LESIONES O ENFERMADADES QUE HA PADECIDO:		
LESIONES O ENFERMADADES QUE PADECE ACTUALMENTE:				
¿ QUE MEDICAMENTOS ESTA RECIBIENDO ACTUALMENTE?				
(de recibir alguno debe consignar el informe medico y r�cipe del tratamiento)				
INDIQUE CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE INTERESES DE SU REPRESENTADO A SER CONSIDERADO EN ESTE TIPO DE EVENTO:				
<b>DATOS DEL FUNCIONARIO-REPRESENTANTE</b>				
APELLIDOS		NOMBRES		CÉDULA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA				EXTENSION
INDIQUE LA FORMA FACIL DE LOCALIZARLO				
<b>OTRA PERSONA A LOCALIZAR EN CASO DE EMERGENCIA</b>				
APELLIDOS NOMBRES			TELEFONOS:	
PARENTESCO	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN			
<b>AUTORIZACIÓN DEL PADRE Y/O REPRESENTANTE</b>				
YO _____ MAYOR DE EDAD, C.I.: _____				
AUTORIZO A MI REPRESENTADO _____, PARA QUE ASISTA AL PLAN VACACIONAL ORGANIZADO POR LA ALCALDÍA BOLIVARIANA DEL MUNICIPIO VALENCIA Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL MISMO.				
FIRMA DEL REPRESENTANTE			FECHA	