



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
**"CONCURSO DE TALENTOS COBAQ EN SU PRIMERA EDICIÓN"**  
**Cédula de Inscripción de la categoría de Expresiones Teatrales.**

Nombre del Equipo \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Región \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>2</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>3</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>4</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>5</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>DOCENTE RESPONSABLE DEL EQUIPO PARTICIPANTE</b>			
	<input type="text"/> Nombre	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> No. de Empleado	<input type="text"/> No de Celular	<input type="text"/> Correo electrónico
	<input type="text"/> FIRMA		

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE PLANTEL**



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
**"CONCURSO DE TALENTOS COBAQ EN SU PRIMERA EDICIÓN"**  
**Cédula de Inscripción de la categoría de Baile.**

Nombre del Equipo \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Región \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	_____ F I R M A
<b>2</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	_____ F I R M A
<b>3</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	_____ F I R M A
<b>4</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	_____ F I R M A
<b>5</b>	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	_____ F I R M A

<b>6</b>	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Matrícula del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No Celular	
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo Electrónico	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No De Seguridad Social	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> F I R M A
<b>7</b>	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Matrícula del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No Celular	
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo Electrónico	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No De Seguridad Social	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> F I R M A
<b>8</b>	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Matrícula del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No Celular	
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo Electrónico	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No De Seguridad Social	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> F I R M A
<b>9</b>	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Matrícula del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No Celular	
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo Electrónico	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No De Seguridad Social	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> F I R M A
<b>10</b>	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Matrícula del alumno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No Celular	
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo Electrónico	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No De Seguridad Social	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> F I R M A
<b>DOCENTE RESPONSABLE DEL EQUIPO PARTICIPANTE</b>			
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Nombre	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellido Materno
	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No. de Empleado	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> No de Celular	<input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/> Correo electrónico
	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> FIRMA		

---

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE PLANTEL



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUERÉTARO



QUERÉTARO

CONTIGO  
TODOS AVANZAMOS



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUERÉTARO  
**"CONCURSO DE TALENTOS COBAQ EN SU PRIMERA EDICIÓN"**  
**Cédula de Inscripción de la categoría de Instrumentos Musicales.**

Nombre del Equipo \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Región \_\_\_\_\_

1	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
2	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
3	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
4	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A

5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre del alumno	Apellido Paterno	Apellido Materno
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Matrícula del alumno	No Celular	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Correo Electrónico	No De Seguridad Social	F I R M A

6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre del alumno	Apellido Paterno	Apellido Materno
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Matrícula del alumno	No Celular	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Correo Electrónico	No De Seguridad Social	F I R M A

7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre del alumno	Apellido Paterno	Apellido Materno
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Matrícula del alumno	No Celular	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Correo Electrónico	No De Seguridad Social	F I R M A

**DOCENTE RESPONSABLE DEL EQUIPO PARTICIPANTE**

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No. de Empleado	No de Celular	Correo electrónico
			FIRMA

<p align="center">_____ NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE PLANTEL</p>
--



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
**"CONCURSO DE TALENTOS COBAQ EN SU PRIMERA EDICIÓN"**  
**Cédula de Inscripción de la categoría de Canto.**

Nombre del Equipo \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Región \_\_\_\_\_

1	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
2	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
3	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
4	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
5	<input type="text"/> Nombre del alumno	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> Matrícula del alumno	<input type="text"/> No Celular	
	<input type="text"/> Correo Electrónico	<input type="text"/> No De Seguridad Social	<input type="text"/> F I R M A
<b>DOCENTE RESPONSABLE DEL EQUIPO PARTICIPANTE</b>			
	<input type="text"/> Nombre	<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno
	<input type="text"/> No. de Empleado	<input type="text"/> No de Celular	<input type="text"/> Correo electrónico
	<input type="text"/> FIRMA		

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE PLANTEL**