Registro par el Concurso Ayni Raymi

Recopilación de datos para la producción de la documentación de participación concursiva

Nombre de la persona que llena el formulario _____

Número de teléfono móvil _____

Email de la persona que llena el formulario _____

Nombre de la Institución Educativa _____

Dirección de la Institución Educativa: _____

Email de la Institución Educativa _____

Director de la Institución Educativa (Ingrese Papel y Nombre)

_____

Responsable (Maestro) del Aula (Papel y Nombre) _____.

El segundo Maestro del Aula (Papel y Nombre) _____

El Representante Local de Ayni Raymi 2025

◯ Rene Franco Salas ◯ Ivan Nunez del Prado ◯ Lorenzo Olivieri

---

Nombre de clase _____.

Nombre del Juego _____

Aquí puede ingresar los nombres de los niños de esta clase (opcional)