



Aventura en el Jardín Botánico UPR

foto 2x2

"Celebrando la 24ª edición"

Solicitud de Ingreso

1. Nombre del Participante: _____ 2. Grupo _____

3. Fecha de Nacimiento: _____ 4. Edad: _____ 5. Sexo F ___ M ___
Día/Mes/Año

6. Dirección Residencial: _____

7. Dirección Postal: _____

8. Teléfono Residencial: _____ 9. Celular: _____ 10. E-mail: _____
opcional

11. _____ 12. _____
Nombre de la Madre o Encargado Lugar de trabajo y teléfono

13. _____ 14. _____
Nombre del Padre o Encargado Lugar de trabajo y teléfono

15. Condición o Impedimento: _____

16. Persona a llamar en caso de emergencia: _____
(Adicional a los padres)

Teléfono(s): _____ Parentesco: _____

Yo, _____, doy consentimiento para
Nombre del padre, madre o encargad@

que mi hijo-a, _____, participe de
las actividades a celebrarse en **Aventura en el Jardín Botánico,**
Campamento de Verano 2024.

Firma del Padre, Madre o Encargado

Fecha

