



**FORMULARIO DE SOLICITUD  
PARA RECIBIR COMUNICADOS DE ASI**

**Datos de la escuela:** (Favor de usar letra legible)

Fecha solicitud: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|                |  |                  |  |          |                    |  |       |  |
|----------------|--|------------------|--|----------|--------------------|--|-------|--|
| Nombre:        |  |                  |  |          |                    |  |       |  |
| Calle:         |  |                  |  |          | Teléfono con lada: |  |       |  |
| Núm. Exterior: |  | Número Interior: |  | Colonia: |                    |  |       |  |
| Población:     |  |                  |  | Estado:  |                    |  | C.P.: |  |

**Página web de la escuela:**

**Marque con una "X" las etapas que ofrece la escuela:**    **Primaria:**                      **Secundaria:**                      **Preparatoria:**

**Persona responsable de la solicitud:**

|         |  |  |  |                    |  |  |
|---------|--|--|--|--------------------|--|--|
| Nombre: |  |  |  | Teléfono con lada: |  |  |
|         |  |  |  | Extensión:         |  |  |
| Cargo:  |  |  |  | Correo:            |  |  |

**¿Desea registrar a más docentes del plantel para que reciban los comunicados?**

**Datos de contacto:**

|         |  |  |  |                    |  |  |
|---------|--|--|--|--------------------|--|--|
| Nombre: |  |  |  | Teléfono con lada: |  |  |
|         |  |  |  | Extensión:         |  |  |
| Cargo:  |  |  |  | Correo:            |  |  |

**Datos de contacto:**

|         |  |  |  |                    |  |  |
|---------|--|--|--|--------------------|--|--|
| Nombre: |  |  |  | Teléfono con lada: |  |  |
|         |  |  |  | Extensión:         |  |  |
| Cargo:  |  |  |  | Correo:            |  |  |

**Datos de contacto:**

|         |  |  |  |                    |  |  |
|---------|--|--|--|--------------------|--|--|
| Nombre: |  |  |  | Teléfono con lada: |  |  |
|         |  |  |  | Extensión:         |  |  |
| Cargo:  |  |  |  | Correo:            |  |  |

**¡ MUY IMPORTANTE !**

Todos sus datos se encuentran protegidos por el aviso de privacidad de ASI México que puede consultar en [www.asi-mexico.org](http://www.asi-mexico.org)

El solicitante acepta que en caso de existir dudas sobre la información requisitada, un representante de ASI México podría ponerse en contacto para cualquier aclaración.

Una vez requisitada y firmada esta forma, favor de enviarla escaneada a: [contacto@asi-mexico.org](mailto:contacto@asi-mexico.org) para su registro