



FORMATO DE REGISTRO AL PROGRAMA "UNIFORMES ESCOLARES"

Escuela: Folio:

Col. de la escuela: Turno:

Nombre del alumno: Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) Grado: Grupo:

Sexo: M ☐ F ☐ Nombre del padre o tutor: Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Calle: No: Colonia:

Teléfono 1: Persona autorizada para recibir el apoyo:

Marque con una "X" la talla solicitada (considere que el niño (a) va a crecer para el siguiente ciclo escolar). Se tomara en cuenta una sola talla por las prendas que conforman el uniforme, **pantalón y playera o camisa o falda y playera o camisa para niña.**



TALLA DE
UNIFORME

4	6	8	10	12	14	16	28
30	32	34	36	38	40	42	44



TALLA DE
CALZADO

17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

FIRMA



Puerto
Vallarta

NUESTRO PUERTO
RENACE

El H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta es responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios y demás normatividad aplicable. Sus datos personales serán utilizados exclusivamente para fines del programa social antes señalado. <https://www.puertovallarta.gob.mx/2024-2027/transparencia/AVISO-DE-PRIVACIDAD.pdf>

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA".