



<b>FECHA:</b>			
<b>Indicar categoría :</b>	<b>A</b> (6 a 9 años)	<b>B</b> (10 a 12 años)	<b>C</b> (indicar discapacidad al final del formato)
<b>TITULO DEL DIBUJO:</b>			

<b>TU NOMBRE COMPLETO:</b>		
<b>TU EDAD</b>	<b>DIRECCIÓN DE TU CASA (Calle, No. y Colonia)</b>	<b>TU TELÉFONO</b>

<b>NOMBRE DE TU ESCUELA:</b>		
<b>TU CIUDAD:</b>		
<b>TURNO</b>		<b>GRADO</b>
<b>MAÑANA</b>	<b>COMPLETO</b>	<b>TARDE</b>

<b>Categoría C: Subrayar la discapacidad de acuerdo a la subcategoría que corresponda</b>		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Audición Dificultades de Aprendizaje conducta y comunicación Síndrome de Asperger Hipoacusia Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad	Discapacidad Intelectual Discapacidad Motora Trastorno del espectro autista Baja visión	Neuromotora Ceguera Sordo-Ceguera