



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares



**Centro
Morelense
de las Artes**

ÁREA DE TEATRO

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS	Ingreso	Reingreso	Semestre
Día	Mes	Año				
Programa Académico					Semestre	
Licenciatura en teatro	Propedéutico		Propedéutico con bachillerato	Taller Libre		

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Domicilio:

Calle	Número	Colonia
-------	--------	---------

Código postal	Municipio	Estado
---------------	-----------	--------

Sexo	Edad	Escolaridad	Lugar de nacimiento
------	------	-------------	---------------------

CURP												Fecha de nacimiento		
												Día	Mes	Año

Teléfono	Correo electrónico
----------	--------------------

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre	
Teléfono	correo electrónico

INFORMACIÓN PARA SER LLENADA POR EL CENTRO	
Costo: _____ A cuenta: _____ Pago de seguro _____ N° de recibo _____	_____ Firma del alumno

Documentos que deberá anexar a la solicitud para primer ingreso, en semestres subsecuentes solo anexará copia de comprobante de domicilio					
	Licenciatura	Propedéutico	Propedéutico con bachillerato	Taller Libre	
Acta de Nacimiento	original y copia	copia	original y copia	copia	
CURP	copia	copia	copia	copia	
Certificado de Bachillerato	original y copia	x	x	x	
Certificado de Secundaria	x	x	original y copia	x	
Comprobante de Domicilio (3 meses)	copia	copia	copia	copia	
Fotografías Tamaño Infantil	dos	x	dos terminado mate	x	
Número del IMSS	copia	x	copia	x	