



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares  
ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO



**Centro  
Morelense  
de las Artes**

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS	Ingreso	Reingreso
Día	Mes	Año			
Programa Académico					
Maestría en creación artística	Maestría en educación artística	Semestre	Diplomado en Arte y Género	Taller (Anotar nombre)	

## 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 de alguna persona a quien se le pueda avisar en caso de emergencia.

--	--	--

Nombre	Teléfono	Correo Electrónico
<p style="font-size: small;">Acepto haber leído y conocer el contenido de las disposiciones vigentes del Código de Conducta, Reglamento de Selección, Ingreso, Permanencia, Egreso, Tarifas y Cuotas de los Alumnos, así como cumplir con la demás Normatividad aplicable del Centro Morelense de las Artes publicados en los presentes enlaces QR y en la página web oficial del CMA</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> </div>		
<p>INFORMACIÓN PARA SER LLENADA POR EL CENTRO</p> <p>Costo: _____</p> <p>A cuenta: _____</p> <p>Pago de seguro _____</p> <p>N° de recibo _____</p>		<p>Firma del alumno</p>

Documentos que deberá anexar a la solicitud para primer ingreso, en semestres subsecuentes solo anexará copia de comprobante de domicilio

	Maestría	Diplomado	Taller
Acta de Nacimiento	copia	copia	copia
CURP	Copia	copia	copia
Título de licenciatura	copia	x	
Certificado de estudios	copia	x	
Comprobante de Domicilio (3 meses)	Copia	copia	copia
Número del IMSS	Copia	x	
Constancia de estudios de licenciatura	x	copia	