



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						
Licenciatura en teatro	Propedéutico		Propedéutico con bachillerato	Taller		

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 _____

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



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