SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares

ÁREA DE ESCRITURA CREATIVA

Centro Morelense de las Artes

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS	Ingreso	Reingreso	Semestre
Día	Mes	Año				

Programa Académico			
Licenciatura	**Propedéutico**	**Taller**	**Semestre**

DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Domicilio:

Calle	Número	Colonia

Código postal	Municipio	Estado

Sexo	Edad	Escolaridad	Lugar de nacimiento

C U R P	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**
Acta de Nacimiento	Original y copia	copia
CURP	Copia	copia
Certificado de Bachillerato	Original y copia	x
Certificado de Secundaria	x	x
Comprobante de Domicilio (3 meses)	Copia	copia
Fotografías Tamaño Infantil	Dos	x
Número del IMSS	Copia	x