

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS	Ingreso	Reingreso
Día	Mes	Año			
Programa Académico				Semestre	
Licenciatura en teatro	curso introductorio	curso introductorio 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
Teléfono	Correo electrónico		

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre	
Teléfono	correo electrónico

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

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

Número del IMSS

copia

x

copia