



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares
VERANO



**Centro
Morelense
de las Artes**

Fecha			TALLER	HORARIO
Día	Mes	Año		

DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Domicilio:

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

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

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

	Fecha de nacimiento		
CURP	Día	Mes	Año

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

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre	
Teléfono	correo electrónico

INFORMACIÓN PARA SER LLENADA POR EL CENTRO	
<p>Costo: _____</p> <p>A cuenta: _____</p> <p>Pago de seguro _____</p> <p>Nº de recibo _____</p>	<p>_____</p> <p>Firma del alumno</p>

Documentos que deberá anexar a la solicitud

Acta de Nacimiento	Copia
CURP	copia
Comprobante de Domicilio (3 meses)	Copia



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares

DIPLOMADOS DE VERANO



**Centro
Morelense
de las Artes**

Fecha			NOMBRE
Día	Mes	Año	

DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Domicilio:

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

Código postal	Municipio	Estado

Sexo	Edad	Escolaridad	Lugar de nacimiento

	Fecha de nacimiento		
CURP			
	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

Acta de Nacimiento	Copia
CURP	copia
Comprobante de Domicilio (3 meses)	Copia