



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares
ÁREA DE DANZA



**Centro
Morelense
de las Artes**

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS (solo para licenciatura y propedéutico con bachillerato)	Ingreso	Reingreso	Semestre	
Día	Mes	Año					
Programa Académico							
Licenciatura en Danza	Licenciatura en Pedagogía de la danza folclórica mexicana	Propedéutico	Propedéutico con bachillerato	Formación	Iniciación	Taller	Materia recursada
En caso de inscribirse a un taller anotar el nombre del taller				en caso de recurrar alguna materia anotar el nombre y el semestre			

DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Domicilio:		
Calle	Número	Colonia

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

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

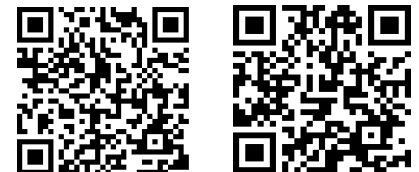
												Fecha de nacimiento		
CURP												Día	Mes	Año

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 _____

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						
	Licenciaturas	Propedéutico	Propedéutico con bachillerato	Formación	Iniciación	Taller Libre
Acta de Nacimiento	original y copia	copia	original y copia	copia	copia	copia
CURP	copia	copia	copia	copia	copia	copia
Certificado de Bachillerato	original y copia	x	x	x	x	x
Certificado de Secundaria	x	x	original y copia	x	x	x
Comprobante de Domicilio (3 meses)	copia	copia	copia	copia	copia	copia
Fotografías Tamaño Infantil	dos	x	dos terminado mate	x	x	x
Número del IMSS	copia	x	copia	x	x	x