



# 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:		Diplomado:	

### DATOS DEL ALUMNO

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: \_\_\_\_\_

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	Diplomado
<b>Acta de Nacimiento</b>	Original y copia	copia
<b>CURP</b>	Copia	copia
<b>Certificado de Bachillerato</b>	Original y copia	x
<b>Certificado de Secundaria</b>	x	x
<b>Comprobante de Domicilio (3 meses)</b>	Copia	copia
<b>Fotografías Tamaño Infantil</b>	Dos	x
<b>Número del IMSS</b>	Copia	x