CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA
INBAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN ARTÍSTICAS
DIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DEL SEGUIMIENTO ESCOLAR
PROGRAMA NACIONAL DE ESCUELAS DE INICIACIÓN ARTÍSTICA ASOCIADAS

SOLICITUD DE INGRESO

CICLO ESCOLAR 2024-2025 (1)

Fotografía

(No Engrapar)

INSTITUCIÓN: ESCUELA MUNICIPAL DE INICIACIÓN ARTISTICA ASOCIADA

AV. SUR 150 ENTRE SUR 15 Y SUR 17 BELLAVISTA
CALLE N° COL.

SOLIDARIDAD QUINTANA ROO
MUNICIPIO ESTADO

FECHA DE TRÁMITE

DÍA	MES	AÑO

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

GÉNERO: H ☐ M ☐

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

C.U.R.P.

DÍA	MES	AÑO

DOMICILIO

CALLE/NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR/COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO/ENTIDAD FEDERATIVA /CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CASA TRABAJO CELULAR OTRO

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS GENERALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

TELÉFONO

CASA TRABAJO CELULAR OTRO

CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERÍDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS. DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO QUE PARTICIPARÉ EN IGUALDAD DE CONDICIONES CON OTROS ASPIRANTES, POR LO QUE ACEPTO QUE EL RESULTADO FINAL SERÁ DEFINITIVO E INAPELABLE.

FIIRMA DEL RESPONSABLE DE LLENADO

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR
(SÓLO PARA MENORES DE EDAD)

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER REQUISITADO DEBIDAMENTE Y NO PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS

LA INFORMACIÓN AQUÍ ASENTADA SERÁ MANEJADA DE MANERA CONFIDENCIAL Y ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS.