



ESCUELA SUPERIOR DE LAS BELLAS ARTES

“CHAYITO GARZÓN”

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS OTORGADO
POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA DEL ESTADO DE SINALOA
CLAVE DE INCORPORACIÓN 25PSU0140V

Formando Profesionistas de Excelencia



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ____/____/____

BACHILLERATO

INTENSIVO (2 AÑOS)

MIXTO (3 AÑOS)

TÉCNICO INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS

LICENCIATURA: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN PARTICULAR

COLONIA

CIUDAD Y ESTADO

TEL. PARTICULAR

TEL. CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR

LUGAR DE TRABAJO

TELÉFONO

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRA INSTITUCIÓN? _____

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

(Llenado por la Institución)

ACTA DE NACIMIENTO

CURP

CERTIFICADO

CARTA DE AUTENTICIDAD

FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL

ORIGINAL

COPIAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL RESPONSABLE