



Escuela Superior de las Bellas Artes
“Chayito Garzón”
Clave de incorporación: 25PSU0140V

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ CURP: _____ SEXO: _____

MAESTRÍA/DOCTORADO: _____ CICLO ESCOLAR DE INGRESO: _____

GRADO O NIVEL ANTERIOR DE ESTUDIOS: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE: _____

CALLE NÚMERO COLONIA

CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____ ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

LUGAR DE TRABAJO DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

TELÉFONO: _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRA INSTITUCIÓN? _____

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

(Llenado por la Institución)

- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP
- TÍTULO / CÉDULA
- CURRÍCULUM VITAE
- CARTA EXPOSICIÓN DE MOTIVOS
- FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL

ORIGINAL

COPIAS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOMBRE DEL GESTOR DE MATRÍCULA: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____/____/____