

Fecha			Programa Educativo		
Día	Mes	Año	Propedéutico	Propedéutico c/Bachillerato	Licenciatura en Teatro
DATOS DEL SOLICITANTE					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Calle		Número	C.P.	Colonia	
Domicilio:					
Municipio		Estado		Lugar de Nacimiento	
Sexo		Edad		Escolaridad	
C U R P					
Fecha de nacimiento					
		Día	Mes	Año	
Teléfono Móvil		Correo electrónico		¿Padece alguna enfermedad crónica o lesión?	
ESTUDIOS TEATRALES O ACTORALES					
Institución:		Profesor:		Periodo cursado:	
Otros:					
ESPACIO LLENADO POR EL CMA			Especificaciones adicionales:		
Costo	\$250.00	Fecha de entrevista: <input type="text"/>			
No Recibo					
BBVA Bancomer, sucursal 3926 No. de Cuenta 0184087445, Cuenta CLABE: 012540001840874451 a nombre del Centro Morelense de las Artes.			Nombre y firma del solicitante		
Favor de verificar que todos sus datos estén bien escritos.					

ESPACIO PARA LOS ENTREVISTADORES

MAESTROS QUE REALIZARON LA ENTREVISTA

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma