



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



Centro
Morelense
de las Artes

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares

ÁREA DE TEATRO

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

CURP															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

Español		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