



ESCUELA ESPECIAL FOLKLÓRICA TEPIC A.C.
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

GRADO.- _____ VERANO.- _____

SOLICITUD DE.- INSCRIPCIÓN () REINSCRIPCIÓN ()

TÉCNICO PROFESIONAL EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA ()

LICENCIATURA EN DANZA REGIONAL MEXICANA ()

NOMBRE.- _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

EDAD.- _____ LUGAR DE NACIMIENTO.- _____

Años Cumplidos

Según Acta de Nacimiento

FECHA DE NACIMIENTO.- DIA.- _____ MES.- _____ AÑO.- _____

SEXO.- M () F () CURP.- _____

ESTADO E INSTITUCIÓN QUE OTORGAN EL CERTIFICADO DE BACHILLERATO Y/O SECUNDARIA.- _____

LUGAR Y DOMICILIO DONDE RADICA.- _____

TELEFONO.- _____ CORREO ELECTRÓNICO.- _____

(Con clave lada)

DOMICILIO EN ESTA CIUDAD (si procede de fuera de ésta).- _____

TELEFONO.- _____

CUENTA DE FACEBOOK.- _____

LLENADO OBLIGATORIO
DATOS FISCALES DE FACTURACIÓN

Nombre o Razón Social.- _____

Domicilio Fiscal.- _____

Calle

NO. Ext.

NO. Int.

Colonia o Delegación

Código Postal

Ciudad y Estado

Teléfono

R.F.C.

Correo Electrónico.- _____

NOTA.- El alumno al firmar la presente solicitud, se obliga a aceptar y cumplir estrictamente el REGLAMENTO vigente en la Institución, en todas y cada una de sus partes. Así como a pagar los daños que por cualquier causa origine dentro de la misma.

Tepic, Nayarit; a _____ de _____ de _____

RECIBÍÓ

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE