

**REGIONAL DE BELLAS ARTES**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_ TEL. PART. \_\_\_\_\_ TEL. CEL. \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_ ESP. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ \*\* solo para menores de edad

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ \*\* solo para menores de edad

DOMICILIO:(calle) \_\_\_\_\_ Núm \_\_\_\_\_ Colonia: \_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_ PROFESOR (A) \_\_\_\_\_

INSCRIPCIÓN		MES:		MES:		MES:		MES:	
FECHA	MONTO	FECHA	MONTO	FECHA	MONTO	FECHA	MONTO	FECHA	MONTO

MES:		MES:	
FECHA	MONTO	FECHA	MONTO