

**ACTUALIZACIÓN DEL PADRÓN
CREADORES ARTÍSTICOS EN FORMACIÓN Y PROFESIONALES
DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA**

INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE ARTISTAS DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

DISCIPLINA PARA LA CUAL SOLICITA EL REGISTRO.

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
Georgina Graciela	Ayub	Chávez

NOMBRE ARTÍSTICO.

TELÉFONO. **CELULAR.**

CORREO ELECTRÓNICO.

DIA	MES	AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO.
23	11	1980	Chihuahua, Chih.

LUGAR DE RESIDENCIA.

DISCIPLINAS EN LAS QUE SE DESEMPEÑA. (MARQUE CON UNA X)

X	DISCIPLINA	ESPECIFIQUE
	DANZA	
	MÚSICA	
	LETRAS	
X	TEATRO	Directora de escena, actriz, dramaturga.
	ARTES VISUALES	
	ARTES CIRCENSES Y AFINES	
	MEDIOS AUDIOVISUALES Y AFINES	
	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	
	OTRAS DISCIPLINAS AFINES	

OBRA ARTÍSTICA, PUBLICACIONES O PRESENTACIONES. (SEÑALE LUGARES Y FECHAS O PERIODOS DE REALIZACIÓN)

FECHA			LUGAR	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA OBRA
DIA	MES	AÑO		
		2002	Chihuahua	Historias Ordinarias de Gente Extraña (SOLAR/dramaturgia)
		2004	Chihuahua	Voces sin sombra (SOLAR/dramaturgia)
		2006	Chihuahua	Vestidos de ocasión (FLOR DE ARENA/dramaturgia)
		2010	Chihuahua	Manual básico de Teatro/ INBA-CONACULTA
		2012	Chihuahua	Las bodas de Merchant (SOLAR/dramaturgia)

NIVEL DE ESTUDIOS.

ESTUDIOS ESPECIALIZADOS (CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS, ETC.).

INSTITUCIÓN	ESPECIALIDAD	PERIODO
CEDART	Prof. en Educación Artística/Teatro	1995-1998
Instituto de Bellas Artes UACH	Lic. Artes Escénicas/Teatro	1998-2003
Universidad Pedagógica Nacional	Maestría en Gestión Educativa	2007-2209

**ACTUALIZACIÓN DEL PADRÓN
CREADORES ARTÍSTICOS EN FORMACIÓN Y PROFESIONALES
DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA**

EXPERIENCIA DOCENTE. (SEÑALE INSTITUCIÓN EDUCATIVA, ESPECIALIDAD Y PERIODO)

INSTITUCIÓN	ESPECIALIDAD	PERIODO
Universidad de Durango.	Maestra de expresión oral	2004-2010
Claustro Universitario de Chih.	Maestra de Teatro	2010-2013
Instituto La Salle de Chihuahua.	Maestra Teatro.	2013...

A CONTINUACIÓN, CON EL FIN DE BRINDAR UNA MEJORA EN LOS PROGRAMAS ENCAMINADOS AL DESARROLLO ARTÍSTICO LOCAL, LE PEDIMOS ATENTAMENTE RESPONDA LA SIGUIENTE ENCUESTA.

¿LE GUSTARÍA RECIBIR ALGUNA CAPACITACIÓN ADICIONAL POR PARTE DEL INSTITUTO DE CULTURA DEL MUNICIPIO?

SI ¿CUAL?

NO MOTIVO.

¿CUÁLES SU PRINCIPAL ACTIVIDAD LABORAL?

¿QUÉ PORCENTAJE DE SU INGRESO SE DERIVA DE SU ACTIVIDAD ARTÍSTICA?

¿CUENTA CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES?

SI **RFC (OPCIONAL)** **NO**

¿EN SU ACTIVIDAD ARTÍSTICA EMITE COMPROBANTES FISCALES?

SI **NO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN.	DÍA	MES	AÑO
	05	05	2015

LA INFORMACIÓN RECABADA SERÁ USADA PARA FINES EXCLUSIVAMENTE INFORMATIVOS DEL INSTITUTO DE CULTURA DEL MUNICIPIO.

EL MANEJO DE LOS DATOS PERSONALES Y LA INFORMACIÓN AQUÍ VERTIDA SE CIÑE AL MARCO LEGAL DE LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ICHITAIP.