



CONSERVATORIO de Música de Chihuahua

CICLO ESCOLAR 2023 -2024 I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INICIACIÓN MUSICAL

MAESTRO: _____	INSTRUMENTO: _____
GRADO: _____	MATRICULA: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____
DÍA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD: _____ SEXO: _____

CURP: _____ RFC: _____

DOMICILIO: _____
CALLE _____ NO. _____ COLONIA _____ CODIGO POSTAL _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

TELEFONO DE CASA: _____ TELEFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA PERSONA A QUIEN SE PUEDE AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ OCUPACIÓN: _____ EDAD: _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

DOMICILIO: _____
CALLE _____ NO. _____ COLONIA _____ CODIGO POSTAL _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

TELEFONO: _____

CHIHUAHUA, CHIH. A _____ DE _____ DE 2023

FIRMA DEL ALUMNO

CONTROL ESCOLAR