



CONSERVATORIO de Música de Chihuahua

CICLO ESCOLAR 2023-2024 II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TALLER

MAESTRO: _____	INSTRUMENTO: _____
HORARIO: _____	MATRICULA: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ SEXO: _____
DÍA MES AÑO

CURP: _____ RFC: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NO. COLONIA CODIGO POSTAL

LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

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

NOMBRE COMPLETO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PARENTESCO: _____ OCUPACIÓN: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NO. COLONIA CODIGO POSTAL

LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

TELÉFONO: _____

CHIHUAHUA, CHIH. A ____ DE _____ DE 2023

FIRMA DEL ALUMNO

CONTROL ESCOLAR