

**Instituto Superior de Música del estado de Veracruz**

**Formato de Reinscripción Ciclo Profesional**

| <b>Instrumento:</b>            |                         |                              |                              |
|--------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Año al que se inscribe:</b> |                         | <b>Periodo Escolar:</b>      | <b>2020-2021</b>             |
|                                |                         | <b>Fecha:</b>                | / /                          |
| Datos del Alumno               |                         |                              |                              |
| <b>Apellido Paterno</b>        | <b>Apellido Materno</b> | <b>Nombre (s)</b>            |                              |
|                                |                         |                              |                              |
| <b>Edad :</b>                  | <b>Sexo :</b>           | <b>Fecha de Nacimiento :</b> | <b>Lugar de Nacimiento :</b> |
|                                |                         |                              |                              |

**Foto**

| Domicilio     |                |                      | Teléfonos                                 |  |
|---------------|----------------|----------------------|---|--|
| <b>Calle</b>  | <b>Colonia</b> | <b>Código Postal</b> | <b>Casa</b>                               |  |
|               |                |                      | <b>Celular</b>                            |  |
| <b>Ciudad</b> | <b>Estado</b>  | <b>País</b>          | <b>Correo Electrónico (uso cotidiano)</b> |  |
|               |                |                      |   |  |

|                  |   |                                     |
|------------------|---|-------------------------------------|
| <b>Alergias:</b> | <b>Tipo de Seguridad Social (en caso de no tener marcar la opción):</b> | <b>Número de Seguridad Social :</b> |
|                  | No tengo  |                                     |

| Documentos que presenta el aspirante con derecho a inscripción al ciclo Profesional             |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 1. Solicitud de Reinscripción con Fotografía  |  | 2. 3 fotografías tamaño infantil a color (Deben ser entregadas al momento de tener clases presenciales) |  |
| 3. Comprobante del pago de inscripción anual \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos 00/100 M.N.). |  |   |  |

**Recibió documentación**

**Nombre y firma del Alumno**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_