



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE CULTURA
CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACION DE LAS BELLAS ARTES
(CEIBA)
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA
"EDUCAR A TRAVÉS DEL ARTE Y LA CULTURA"



REINSCRIPCION

MATRICULA: LEA

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL ALUMNO (A):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO: _____

NACIONALIDAD: _____

ESTADO DONDE ESTUDIO
LA PREPARATORIA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CURP: _____

DOMICILIO: _____

CALLE

NUMERO

COLONIA

MUNICIPIO

TEL: LOCAL

CELULAR

OCUPACIÓN _____

CORREO ELECTRONICO: _____

SEMESTRE: _____

INSTRUMENTO _____

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A (Nombre) _____

TELEFONO: _____

ES ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO (CUAL) _____

TIPO DE SANGRE: _____

TIENE SERVICIO MEDICO CUAL: _____

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE CONTROL ESCOLAR, DOCUMENTOS ORIGINALES QUE ENTREGA EL (LA) ALUMNO (A):

- ACTA DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO DE PREPARATORIA
- CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)
- 8 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO, CON LOS REQUISITOS OFICIALES
- CERTIFICADO MEDICO EXPEDIDO POR INSTITUCIÓN OFICIAL

Vo. Bo .QUIEN INSCRIBE

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____