

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Programa de Becas para los Alumnos de la Orquesta Escuela Carlos Chávez PRIMERA CONVOCATORIA PÚBLICA 2017

PEGAR
fotografía
infantil

FECHA DE ELABORACIÓN

Día: _____ Mes: _____ de 2017

Instrumento de
especialidad

DATOS PERSONALES

Nombre (s)	Apellidos:	_____	_____
		Paterno	Materno

Edad	_____	Género:	Femenino ()	Masculino ()
Fecha de nacimiento	____/____/____ Día Mes Año			
CURP	_____	Lugar de nacimiento:	_____	

DATOS DE CONTACTO

Teléfonos del aspirante	_____	_____
	Núm. Celular	Núm. Fijo
e-mail	_____	

En el caso de menores de Edad	_____	_____
Datos del Padre, Madre o Tutor legal	Núm. Celular	Núm. Fijo
Nombre	_____	

DOMICILIO ACTUAL

Entidad Federativa: _____

_____	_____	_____
Calle	No. Ext.	No. Int.

_____	_____	_____
Colonia	Delegación o Municipio	C.P.

EDUCACIÓN ESCOLARIZADA

Último grado de estudios escolarizados cursado o en curso	Secundaria ()	Medio Superior ()	Superior ()
	Concluido ()		En proceso ()
	Nombre de la Institución:		
	Entidad Federativa:		

EDUCACIÓN MUSICAL

Años ejecutando el instrumento	
--------------------------------	--

Institución en donde realizó sus estudios musicales	
---	--

En el caso de estudios particulares

Nombre del Maestro de instrumento	
Datos de contacto del Maestro	Teléfonos:

¿Actualmente te encuentras inscrito en alguna institución de enseñanza musical?

SI ()

NO ()

¿Cuál?: _____

Nivel de avance: _____ (Año, semestre o avance de créditos)

INFORMACIÓN DE BECAS

¿Has sido becario de la Orquesta Escuela Carlos Chávez (OECCh)?	SI ()	NO ()
	Periodo de permanencia en la OECCh: _____	
¿Participas de forma simultánea en alguna otra convocatoria del FONCA?	SI ()	NO ()
¿Tienes alguna relación laboral con alguna institución pública o privada?	SI ()	NO ()
	¿Cuál? _____	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos anteriormente expuestos son verídicos y acepto las condiciones de la Convocatoria y sus bases. Entiendo que la presente solicitud sólo será válida una vez que presente los documentos originales señalados en dicha convocatoria.

NOMBRE Y FIRMA DEL O LA INTERESADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL QUE AVALA LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR