



VERDAD, BELLEZA, PROBIIDAD

UAT

Facultad de Música y Artes
Mtro. Manuel Barroso Ramirez

DATOS DEL ALUMNO

CARRERA: SEMESTRE: FECHA:
NOMBRE: Apellido paterno Apellido materno Nombre (S)
SEXO: F M FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:
LUGAR DE NACIMIENTO: Ciudad o Municipio Estado NACIONALIDAD:
CURP: RFC: TOEFL SI NO DESEA DONAR SUS ORGANOS SI NO
DOMICILIO LOCAL: Calle Número Colonia o Ejido
Ciudad o Municipio Estado Código Postal
DOMICILIO FORANEO: Calle Número Colonia o Ejido
Ciudad o Municipio Estado Código Postal

ESCUELA DE PROCEDENCIA: PROMEDIO:
Nombre
Ciudad o Municipio Estado FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO:
TRABAJA: SI NO EMPRESA: PUESTO:
QUIEN FINANCIA SUS ESTUDIOS:
CELULAR ( ) CORREO ELECTRÓNICO:
TEL. LOCAL ( ) CORREO ALTERNO:
TEL. FORANEO ( ) TEL. ADICIONAL ( )
FACEBOOK:

DATOS DE LOS PADRES

PADRE O TUTOR: Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) FECHA DE NACIMIENTO
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS: OCUPACIÓN: No. DE DEPENDIENTES :
DOMICILIO: Calle Número Colonia o Ejido
Ciudad o Municipio Estado Código Postal TEL. ( )
CURP: RFC:
MADRE: Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) FECHA DE NACIMIENTO
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS: OCUPACIÓN: No. DE DEPENDIENTES :
DOMICILIO: Calle Número Colonia o Ejido
Ciudad o Municipio Estado Código Postal TEL. ( )
CURP: RFC:

Manifiesto que los datos proporcionados en este documento son verídicos
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

Manifiesto que los datos proporcionados en este documento son verídicos
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR