



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS
PROGRAMA MISIONES CULTURALES RURALES



FICHA DE INSCRIPCIÓN
(El llenado del formato con letra molde y con tinta azul)

NOMBRE DE LA MISIÓN CULTURAL:				C.C.T.													
NOMBRE DEL MAESTRO DEL CURSO																	
CURSO:						TURNO:											
DATOS DONDE SE IMPARTE EL CURSO																	
DOMICILIO:								No.									
COLONIA/LOCALIDAD					C.P.					MUNICIPIO							
ENTRE LA CALLE								TELÉFONO									
MATRÍCULA:																	
Nombre del Alumno (como aparece en el acta de nacimiento)																	
CURP:										SEXO		H		M		(palomear género)	
FECHA DE NACIMIENTO		(año/mes/día)			EDAD												
DOMICILIO								NO.				C.P.					
ENTRE LA CALLE								MUNICIPIO									
COLONIA/LOCALIDAD								TELÉFONO									
DOCUMENTOS								SI		NO		Vo.Bo. Sello					
ACTA DE NACIMIENTO (COPIA)																	
COMPROBANTE DE DOMICILIO Ó INE (COPIA)																	
CURP (COPIA)																	
1 FOTOGRAFÍA TAM. INFANTIL (BLANCO/NEGRO. Ó A COLOR)												NOMBRE DEL JEFE DE MISIÓN					
<p>Nota: El domicilio que se registre debe de coincidir con el documento que anexen. Las firmas, sello del Jefe de Misión y del Maestro Especialista es porque se revisó el llenado correcto de la ficha, de los documentos anexos y del formato de inscripción que se entrega en el área de Control Escolar del Programa.</p>																	

FIRMA DEL ALUMNO /O PADRE-TUTOR

El presente curso se toma bajo la responsabilidad del alumno.

(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD (15- 17), SOLICITAR LA FIRMA DEL TUTOR)

ANOTAR EL NOMBRE DEL CURSO EN CASO DE QUE EL ALUMNO ESTÉ INSCRITO EN MÁS DE UNO

NOMBRE DEL CURSO	FECHA EN QUE LO CURSÓ

FIRMA DEL MAESTRO