UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE CULTURA

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Dirección de Cultura

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Cuernavaca Mor, a _____ de _____del 2024

DATOS DEL ALUMNO (A)

_____

Apellido paterno Apellido materno Nombre (S)

____ _____ _____

Edad Fecha de nacimiento Número de seguridad social IMSS, ISSSTE otro:

¿Padece alguna enfermedad crónica? ( )SI ( )NO ¿Cuál?_____

¿Es alérgico a algún medicamento, alimento, etc.? ( )SI ( )NO ¿Cuál?_____

¿Requiere algún medicamento específico? ( )SI ( )NO ¿Cuál**?**_____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR		
NOMBRE	**NÚM DE CELULAR**	**CORREO**
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO (A)		
NOMBRE	**PARENTESCO**	**CELULAR**
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON		
NOMBRE	**NÚM. DE CELULAR**	**DOMICILIO**

Con esto ratifico que los datos proporcionados aquí son verídicos y que mi hijo(a) se encuentra en optimo estado de salud físico y mental, sin la presencia de impedimento para la práctica del taller.
Estoy consciente que, deslindando de toda responsabilidad a los profesores, personal administrativo, y autoridades universitarias de la UAEM, de toda incidencia que se pudieran presentar durante el taller. Asimismo, me comprometo a que mi hijo(a) cumpla con el reglamento establecido por la Dirección de Cultura y de no ser así; se haga acreedor(a) a las sanciones correspondientes.

_____

Nombre y firma de la madre, padre o tutor.

REQUISITOS IMPORTANTES: 2 FOTOGRAFÍAS DEL ALUMNO Y 2 FOTOGRAFÍAS DE LAS PERSONAS QUE RECOGERAN A SUS HIJOS, PARA ELABORAR EL DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN, GAFETE DEL ALUMNO Y PORTAR PLAYERA DE DIRECCIÓN DE CULTURA PARA SU IDENTIFICACIÓN.
NOTA IMPORTANTE: ESTE FORMATO DEBERÁ SER CONTESTADO EXCLUSIVAMENTE A MANO.