FICHA DE INSCRIPCIÓN A EL PROCESO DE SELECCIÓN

 Folio:\_\_\_

FOTO

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | EDAD |  | NACIONALIDAD |  |
| DOMICILIO |  | CURP |  |
| E-MAIL |  | TELEFONOS  |  |
| ESCOLARIDAD |  | OCUPACIÓN |  |

**FORMACIÓN y/o EXPERIENCIA EN ARTES CIRCENSES O AFIN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN/ESPACIO | FECHAS  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS ADICIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEGURO DE GASTOS MÉDICOS (SÍ) (NO) | Especificar:  |  |
| ALERGIAS: |  | TIPO DE SANGRE: |  |
| EN CASO DE EMERGENCIAS LLAMAR A |  | TEL. |  |

**DOCUMENTOS** (uso exclusivo de la administración)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acta de nacimiento |  | CURP |  |
| Identificación Oficial |  | Comprobante de domicilio |  |
| Certificado médico |  | Depósito por inscripción al proceso de selección |  |
| Carta de exposición de motivos |  | Currículum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE