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