



**GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN**  
**SECRETARÍA DE LA CULTURA Y LAS ARTES**  
Dirección de Desarrollo Cultural y Artístico  
Departamento de Educación y Fomento Artístico  
Centro Cultural de la Niñez Yucateca

**Solicitud de Inscripción**

Fecha \_\_\_\_\_

Folio de recibo: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

Tipo de inscripción:

Nivel :

Grupo:

Nombre completo:

Apellido paterno,                      Apellido materno                      y Nombre(s)

(FOTOGRAFÍA)

Edad:                      Fecha de nacimiento:                      /                      /                      dd/mm/aa

Domicilio:

*Calle, Número, Cruzamientos, Colonia, CP,*

Correo electrónico:

Teléfono fijo (Incluir lada):

Nombre de la madre:

Celular:

Nombre de, padre:

Celular:

Último grado de estudio:

Servicio médico:  
(IMSS, ISSSTE)

No. de afiliación:

Tipo sanguíneo:

Alergia a:

Padece alguna enfermedad:

**SOBRE LOS TALLERES**

Taller:	Clave:	Maestro:	Día y horario:

**DATOS DE INSCRIPCIÓN**

Cuota de inscripción:

Pago mensual:

Nombre de quien inscribe: