



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO  
SECRETARÍA DE CULTURA  
CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACION DE LAS BELLAS ARTES  
(CEIBA)



LICENCIATURA PROMOTOR CULTURAL EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA  
"EDUCAR A TRAVÉS DEL ARTE Y LA CULTURA"

CICLO ESCOLAR

REINSCRIPCIÓN

MATRICULA: LPC \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL ALUMNO (A):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE: TUTOR: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE

NUMERO

COLONIA

MUNICIPIO

TEL: LOCAL

CELULAR

ESTADO DONDE ESTUDIO EL BACHILLERATO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

SEMESTRE: \_\_\_\_\_

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A (Nombre) \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

ES ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO (CUAL) \_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

TIENE SERVICIO MEDICO CUAL: \_\_\_\_\_

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE CONTROL ESCOLAR, DOCUMENTOS ORIGINALES QUE ENTREGA EL (LA) ALUMNO (A):

- ACTA DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO DE PREPARATORIA LEGALIZADO
- CARTA DE AUTENTICADA DE PREPARATORIA
- CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
- 8 FOTOGRAFIAS INFANTIL
- CERTIFICADO MEDICO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

Vo. Bo. QUIEN INSCRIBE