



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO

ED

Coordinación de Educación Continua
FACULTAD DE BELLAS ARTES

Datos del Solicitante

Fecha de entrega de documentos:

Nombre completo (iniciando por apellido paterno):

**FOTO
INFANTIL**

Domicilio Particular

Fecha de
Nacimiento

Teléfono Casa:

Celular:

Correo electrónico

Grado escolar:

NOTA: Llevar este formato debidamente contestado e impreso el día de su inscripción junto con la documentación requerida, y con una fotografía colocada en el lugar que se indica.

Edad: ()

Nivel: Básico () Intermedio () Avanzado ()

