

202601

AGOSTO 2025 – ENERO 2026

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Matrícula:		EDUCACIÓN MUSICAL						
NSS:								
CURP:								
Fecha de inscripción:		Instrumento						
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)						
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento			Años	Sexo			
	Día	Mes	Año		M	F	No binario	No disponible
Domicilio actual del estudiante								
Calle	Núm	Colonia	C.P.	Ciudad				
Correo electrónico:			Teléfono:					
Contacto de emergencia								
Nombre:			Teléfono					
INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS:								
(Los datos que proporciones serán tratados con confidencialidad, tu participación es opcional y puedes dejar cualquier campo en blanco si lo prefieres.)								
Considerando tu cultura, historia y tradiciones ¿Con cuál de las siguientes poblaciones te identificas?			¿Te encuentras en alguna situación de discapacidad? 1. Sí 2. No					
1. Afrodescendiente o afromexicana		Por favor indica la situación de discapacidad en la que te encuentras (responder solo si la anterior fue respuesta 1 "Sí")						
2. Blanca								
3. Pueblos originarios o comunidades equiparables a		1.-Discapacidad Física/motriz						
4. Mexicana		2.-Discapacidad intelectual						
5. Mexicana-asiática		3.-Discapacidad auditiva (hipoacusia)						
6. Prefiero no contestar		4.-Discapacidad auditiva (sordera)						
7. Otro:		4.-Discapacidad visual(baja visión)						
¿Eres hablante de alguna lengua indígena?			5.-Discapacidad visual(ceguera)					
1. Sí 2. No			6.-Discapacidad psicosocial					
¿Requieres de algún medicamento específico de manera regular? 1. Sí 2. No			7.-Discapacidad múltiple					
			8.-Otro:					
Si respondes "Sí", cual:			¿Tienes alguna alergia? 1.- Si 2.- No					
			Si respondes "Sí", cual:					

202601

AGOSTO 2025 – ENERO 2026

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CARGA ACADÉMICA

EDUCACIÓN MUSICAL

(Para llenado únicamente por personal administrativo de la Facultad)

[illegible]