|  |
| --- |
| **FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL** **CURSO: BALLET FOLCLÓRICO UAA** **Enero – Junio 2025** |

1. **DATOS DEL CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del curso:**  |  |
| **Día y horario:** |  |
| **Profesor:** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:**  |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Sexo:** *(Marcar con una X)* | **Masculino** |  | **Femenino** |  | **Otro** |
| **Correo electrónico:** |  |

1. **DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Carrera:**  |  |
| **Semestre:** |  |
| **ID:** |  |

1. **MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LOS CURSOS** *(Marcar con una X. Puedes seleccionar una o más opciones)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facebook:**  |  | **Me invito un familiar o amigo** |  | **Página de internet UAA** |  |
| **Otro. Especifique:** |  |

**He leído y acepto los aspectos a considerar antes de hacer esta inscripción** [ ] *(Marcar con una X. En caso de no haber leído y aceptado las condiciones de los cursos, y no marcar esta sección, no se podrá hacer la inscripción.)*

**Fecha:**