



**JAZZ STAGE**

# SOLICITUD DE ADMISIÓN



Hacienda de la Esperanza #6500  
Fracc. Cima Comercial Tel. 423-30-53

[www.dansajazzstage.com](http://www.dansajazzstage.com)



\_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE :**

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ GENERO: FEMENINO  MASCULINO

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

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: CASA:  OFICINA:

CELULAR:  E-MAIL:

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SOLICITANTE

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ ESCUELA O LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA EN BAILE(TIEMPO): \_\_\_\_\_

TIPO(S) DE BAILE: \_\_\_\_\_

ACADEMIA(S) EN DONDE HA CURSADO ALGUNA DISCIPLINA DE BAILE: \_\_\_\_\_

HOBBIES O DEPORTES: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ADICIONAL: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA DAR A VISO A:**

NOMBRE: _____	TELEFONO: _____
MÉDICO: _____	TELEFONO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MATRICULA No.

\_\_\_\_\_

