


Escuela de Formación Artística y Cultural "EFAC"

Resolución 710-02944 del 7 de diciembre de 2012, Secretaría de Educación

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	FOTOGRAFIA
	
PROGRAMA TECNICO LABORAL EN MUSICA ANDINA COLOMBIANA	

INFORMACION PERSONAL		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		CÉDULA O T.I.
DIRECCION RESIDENCIA:	BARRIO:	COMUNA N°
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	EDAD:
CELULAR:	TELÉFONO:	ESTADO CIVIL:
E-MAIL:		

INFORMACIÓN ACADÉMICA					
ACADEMICOS	INICIO		FINALIZO		TITULO
	Mes	Año	Mes	Año	
Grado de Escolaridad:					
En la actualidad está usted estudiando?					
UNIVERSIDAD:	CARRERA:		SEMESTRE ACTUAL:		
Otra Institución: _____					
Que estudio Realiza: _____					

NOTA: En qué jornada le serviría estudiar en la Escuela EFAC?

Tarde: _____ Noche: _____

FIRMA ASPIRANTE

Fecha Inscripción: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

Escuela de Formación Artística y Cultural "EFAC"

Resolución 710-02944 del 7 de diciembre de 2012, Secretaría de Educación

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	FOTOGRAFIA
	
PROGRAMA ACADEMICO EN BAILE E INTERPRETACION DANZA FOLCLORICA	

INFORMACION PERSONAL		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		CÉDULA O T.I.
DIRECCION RESIDENCIA:	BARRIO:	COMUNA N°
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	EDAD:
CELULAR:	TELÉFONO:	ESTADO CIVIL:
E-MAIL:		

INFORMACIÓN ACADEMICA					
ACADEMICOS	INICIO		FINALIZO		TITULO
	Mes	Año	Mes	Año	
Grado de Escolaridad:					
En la actualidad está usted estudiando?					
UNIVERSIDAD:		CARRERA:		SEMESTRE ACTUAL:	
Otra Institución: _____					
Qué estudio Realiza: _____					

NOTA: En qué jornada le serviría estudiar en la Escuela EFAC?


Tarde: _____ Noche: _____

FIRMA ASPIRANTE

Fecha Inscripción: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

Escuela de Formación Artística y Cultural "EFAC"

Resolución 710-02944 del 7 de diciembre de 2012, Secretaría de Educación

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	FOTOGRAFIA
	
PROGRAMA TECNICO ARTES ESCENICAS EN ACTUACION	

INFORMACION PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		CÉDULA O T.I.	
DIRECCION RESIDENCIA:		BARRIO:	COMUNA N°
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	EDAD:	
CELULAR:	TELÉFONO:	ESTADO CIVIL:	
E-MAIL:			

INFORMACIÓN ACADEMICA					
ACADEMICOS	INICIO		FINALIZO		TITULO
	Mes	Año	Mes	Año	
Grado de Escolaridad:					
En la actualidad está usted estudiando?					
UNIVERSIDAD:		CARRERA:		SEMESTRE ACTUAL:	
Otra Institución: _____					
Qué estudio Realiza: _____					

NOTA: En qué jornada le serviría estudiar en la Escuela EFAC?

Tarde: _____ Noche: _____

FIRMA ASPIRANTE

Fecha Inscripción: DÍA _____ MES _____ AÑO _____