



No. _____
FOTO

## PROGRAMA DE ARTES ESCÉNICAS FICHA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES (llenarlos con claridad):

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

TRABAJO (si tiene): \_\_\_\_\_

DIRECCION DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

ESTUDIO(S) ADICIONAL(ES): \_\_\_\_\_

### DATOS ECONOMICOS:

¿COMO SUSTENTARA SUS ESTUDIOS? (marque el que corresponda):

\_\_\_\_ TRABAJO    \_\_\_\_ IGLESIA    \_\_\_\_ PADRES    \_\_\_\_ OTROS

NOMBRE DEL PADRE O APODERADO (si marcó padres):

\_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS ECLESIASTICOS:**

IGLESIA: \_\_\_\_\_

DENOMINACION: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

PASTOR PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

PARITICIPA EN ALGUN MINISTERIO DE ARTES ACTUALMENTE? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

LABOR QUE DESEMPEÑA : \_\_\_\_\_

FECHA CONVERSION: \_\_\_\_\_ FECHA DE BAUTISMO: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADEMICOS**

¿HA TOMADO CLASES DE ARTES ESCENICAS ANTES? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

¿DONDE?: \_\_\_\_\_

¿QUE ESPECIALIDAD TOMARA? (marque el instrumento principal):

\_\_\_\_\_ TEATRO

\_\_\_\_\_ MIMO

\_\_\_\_\_ DANZA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.