|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR Y FECHA:** | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** | |
| **CURP:** | | **NÚMERO TELEFÓNICO (PREFERENTEMENTE CON WHAT´S APP):** | |
| **EMAIL:** | | **LENGUA ORIGINARIA:** | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | |
| **AGENCIA/ MUNICIPIO:** | **CIUDAD:** | **DISTRITO:** | **REGIÓN:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
| **DÍA:** | **MES:** | **AÑO:** | **EDAD:** |
|  | | | |
| **DATOS PROFESIONALES** | | | |
| **AÑOS DE TRAYECTORIA:** | | **GÉNERO MUSICAL QUE DIRIGE O INSTRUMENTO QUE EJECUTA ACTUALMENTE:** | |
| **ESCRIBA LOS MOTIVOS POR LOS QUE DESEA SER BENEFICIADA DE ESTA CONVOCATORIA:** | (EN CASO DE NECESITAR MÁS ESPACIO, PUEDE ANEXAR AL PRESENTE, LAS CUARTILLAS QUE REQUIERA) | | |
| **EN CASO DE SER SELECCIONADA, REQUIERE APOYO DE ESTANCIA Y/O ALIMENTOS:** | | ALIMENTOS SI ( ) NO ( ) | HOSPEDAJE SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |
|  | FIRMA | |  |
| IMPORTANTE: este Formato debe ser requisitado por la postulante, sin excepción alguna | |  |  |