|  |
| --- |
| **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 |  |  |