FORMATO DE REGISTRO

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
CIUDAD ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

RFC (con homoclave): _____ **CURP:** _____

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

_____
COLONIA CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TRABAJO O ACTIVIDAD ACTUAL DEL POSTULANTE: _____

_____

DOMICILIO DE TRABAJO: _____

INSTRUMENTO QUE EJECUTA PARA AUDICIÓN DE VACANTE: _____

OTROS INSTRUMENTOS QUE EJECUTA COMO MÚSICO: _____

_____

AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÚSICO: _____

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: _____

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE

N° DE REGISTRO: _____