



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

CULTURAS Y ARTES
SECRETARÍA DE LAS CULTURAS Y ARTES

**“2025, Bicentenario de la Primera Constitución Política
del Estado Libre y Soberano de Oaxaca”**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA FORMAR
PARTE DE LA “COMPAÑÍA DE DANZA DEL ESTADO DE OAXACA”.**

DATOS PERSONALES				
No. de registro:				
Nombre completo:			Sexo:	
			Edad:	
Domicilio (calle, número, colonia, municipio y código postal):				
Fecha de nacimiento:	Día		Mes	Año
Lugar de nacimiento (municipio/localidad/Región):				
Último grado de estudio:				
Datos de contacto				
Núm. de teléfono personal (10 dígitos):			Correo electrónico:	
Actualmente ¿pertenece a alguna agrupación o compañía de danza?	En caso de responder SI, mencionar en cuál:		Menciona las últimas 3 agrupaciones en las que has participado y la temporalidad:	
SI NO				
Datos del tutor(a) o responsable en caso de no cumplir con la mayoría de edad				
Nombre completo:	Parentesco con el o la menor:		Datos de contacto (Domicilio y núm. de teléfono personal):	
¿Tiene alguna lesión corporal o padecimiento crónico?	En caso de reponder SI, mencionar qué tipo de lesión o padecimiento tiene:			
SI NO				
Requisitado solo por personal de la SECULTA.			Documentación entregada	
			SI	NO
Acta de nacimiento				
Identificación oficial				
Copia de comprobante de domicilio				
Carta de motivos				
Currículum Vitae				
Certificado de salud				
Lugar y fecha de elaboración:			Nombre y firma del participante. (Del tutor(a) o responsable de el/la menor).	