

HOJA DE REGISTRO



MUNICIPIO DE
SAN JOAQUÍN
QUERÉTARO



INSTITUCION: CASA DE CULTURA DE SAN JOAQUIN, QRO.
EMILIANO ZAPATA 8 CENTRO
CALLE N° COL.
SAN JOAQUIN QUERETARO
MUNICIPIO ESTADO

02 09 2025
DIA MES AÑO

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

MEXICANA
NACIONALIDAD

GENERO: H M

TALLER A CURSAR:
MÚSICA

[REDACTED] [REDACTED]
CURP. FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO: [REDACTED]
SAN JOAQUIN, QRO.

DELEGACION O MUNICIPIO/ ENTIDAD FEDERATIVA/ CODIGO POSTAL

NUMERO CELULAR: [REDACTED]

DATOS GENERALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR DEL MENOR

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

NUMERO CELULAR

[Signature]
FIRMA DEL RESPONSABLE
DEL LLENADO

[Signature]
FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

ESTE DOCUMENTO DEBERA SER REQUISITADO DEBIDAMENTE Y NO PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS
LA INFORMACION AQUÍ ASENTADA SERA MANEJADA DE MANERA CONFIDENCIAL Y UNICAMENTE CON FINES ESTADISTICOS.