



**FACULTAD DE ARTES - ASAB
PREPARATORIO DE ARTES MUSICALES**



FORMULARIO DE MATRICULA

No.

2017-1

INSTRUMENTO

CORREO ELECTRONICO: _____

FECHA DE MATRÍCULA.

AÑO	MES	DÍA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FOTO

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS

NOMBRES

No.CÉDULA ó T.I.

EXPEDIDA EN LA CIUDAD DE

FECHA NACIM.

CIUDAD

DEPARTAMENTO

AÑO MES DÍA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DIRECCIÓN RESIDENCIA

TELÉFONOS

E.P.S.

LIBRETA MILITAR

ESTRATO

DATOS DE LA MADRE

APELLIDOS

NOMBRES

EMPRESA DONDE TRABAJA

TELÉFONO

EXT

CELULAR

DATOS DEL PADRE

APELLIDOS

NOMBRES

EMPRESA DONDE TRABAJA

TELÉFONO

EXT

CELULAR

Yo, _____ identificado (a) con documento de identidad N° _____ de _____ admitido(a) en el programa de educación no formal Preparatorio de Artes Musicales, en atención a las características del Programa me comprometo a:

- a) Abonar a la Universidad los documentos que forman parte del presente documento.
- b) Utilizar obligatoriamente el Carnet Universitario, dentro del recinto de la Universidad y para el usufructo del laboratorio de instrumentos del Proyecto Curricular de Artes. Lo anterior de acuerdo con la normatividad vigente del laboratorio.
- c) Aceptar que en caso de retiro, el/la alumno/a deberá presentar una carta a la Universidad informando de tal decisión, como así también aceptar que no le serán devueltos los pagos realizados, ni los documentos entregados.
- d) Aceptar a que una vez firmada la presente matrícula, la Universidad Distrital no le devolverá los pagos realizado por concepto de matrícula.

COORDINACION PREPARATORIO EN ARTES MUSICALES

FIRMA DEL ESTUDIANTE