



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 20\_\_

NÚCLEO OFICINA: 29 calle 10-47, zona 13, colonia Santa Fe.

Filarmónica de Artistas por Guatemala

Por favor adjuntar la siguiente papelería al entregar la ficha

1. Copia de DPI del encargado
2. Copia de Fe de Edad del alumno
3. Copia de Certificado de NOTAS ESCOLARES.

## DATOS GENERALES DEL ALUMNO

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS\* (mínimo 3 opciones\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

GRADO QUE CURSA: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ENCARGADO

PARENTEZCO CON EL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_

No. de DPI o CÉDULA: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Encargado

Otro:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ¿QUIÉN VENDRÁ A TRAER AL ALUMNO?

Encargado     Se retira solo     Otro:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

### DATOS DE SALUD DEL ALUMNO\*

TIPO DE SANGRE \_\_\_\_\_

ALERGIAS U OTROS \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES RECURRENTES \_\_\_\_\_

POSEE SEGURO (SI o NO) \_\_\_\_\_ ASEGURADORA \_\_\_\_\_

CENTRO HOSPITALARIO AL QUE SE PUEDE LLEVAR:

\_\_\_\_\_

\*Colocar en este cuadro únicamente los datos que tenga 100% seguros

### ENCUESTA SOBRE FAGUA

¿Cómo se enteró del Sistema de Orquestas de Guatemala?

¿Por qué es importante para su hijo/a aprender música? y ¿Qué espera de estas clases?

Yo \_\_\_\_\_ me comprometo a:

- Que mi hijo/a respete y cumpla con las **normas de conducta** preestablecidas por el Filarmónica de Artistas por Guatemala. De lo contrario me responsabilizo por las medidas que sean tomadas.
- Cumplir el **horario** que sea establecido en su agrupación y horario extra requerido para conciertos o actividades.
- Y apruebo que mi hijo/a aparezca en cualquier **medio de comunicación** como representante del Sistema de Orquestas de Guatemala.

\_\_\_\_\_  
Firma del encargado / Huella digital