



BOLETA DE CALIFICACIONES

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

C.C.T. 15EAR0018V

ESCUELA DE BELLAS ARTES DE NAUCALPAN

ESTABLECIDA EN SAN MARTIN S N O, FRACC BOSQUE DE LOS REMEDIOS

HACE CONSTAR QUE SEGUN REGISTROS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE ESTE PLANTEL:

CARLOS ANTONIO ALEMAN OCAÑA

CON MATRICULA: 48450987 Y CURP: AEOC970806HVZLCR00

ES ALUMNO(A) DEL PRIMER SEMESTRE DE LA

CARRERA DE TECNICO EN MUSICA

MODALIDAD ESCOLARIZADA, EN EL GRUPO 1

SUSTENTO LOS EXAMENES FINALES DE LAS ASIGNATURAS QUE A CONTINUACION SE ANOTAN

ASIGNATURA		CICLO ESCOLAR	CALIFICACION	OBSERVACIONES
SOLFEO	I	2018-2019	6.0	ACREDITADA
INSTRUMENTO PRINCIPAL (GUITARRA CLASICA)	I	2018-2019	7.0	ACREDITADA
APRECIACION MUSICAL	I	2018-2019	6.5	ACREDITADA
TECNICA VOCAL	I	2018-2019	7.0	ACREDITADA
PROMEDIO			6.6	

ESTA BOLETA NO ES VALIDA SI PRESENTA BORRADURAS O ALTERACIONES

NAUCALPAN DE JUAREZ MEX. A LOS 01 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2019



DIRECTORA ESCOLAR

ESUELA DE BELLAS ARTES DE NAUCALPAN
C.C.T. 15EAR0018V

LIC MARIA CATALINA RODRIGUEZ MALAGON

EL PRESENTE DOCUMENTO ES VALIDO EN CUALQUIER ESCUELA DEL NIVEL ADSCRITA A LA SECRETARIA DE EDUCACION.

ESCUELA DE BELLAS ARTES DE NAUCALPAN

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2018-2019

DATOS DEL (DE LA) ALUMNO(A)



Aleman Ocaño Carlos Antonio
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO 1997 9 6 EDAD 21
 AÑO MES DIA AÑOS MESES

DOMICILIO Avenida de las Flores 14 SAJ LWO TLALCO
 CALLE No. COLONIA

MUNICIPIO Naucalpan CÓDIGO POSTAL 53580

TELÉFONO PARTICULAR (LADA) 6361 0868 TELÉFONO CELULAR _____

CORREO ELEC. metalikaa-de-corazon@hotmail CLINICA IMSS CERCANA A SU DOMICILIO _____

GRADO 1º SEMESTRE 1º TURNO matutino MODALIDAD ESCOLARIZADA

NIVEL: TALLER () TÉCNICO (✓) LICENCIATURA ()

DISCIPLINA Técnico en música INSTRUMENTO Guitarra

DOCUMENTOS A ENTREGAR

- CÉDULA DE INSCRIPCIÓN (S)
- ACTA DE NACIMIENTO (S)
- CERTIFICADO DE SECUNDARIA O PREPARATORIA (S)
- FORMATO CURP (AMPLIACIÓN A TAMAÑO CARTA)..... (S)
- 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO (no instantáneas) (S)
- RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN No. ()
- CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO Y/O PADRE DE FAMILIA O TUTOR ()
- EXTRACTO DEL REGLAMENTO INTERNO PARA LAS ESCUELAS DE BELLAS ARTES ()
- OBSERVACIONES Cred

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR Lizbeth Ocaña

TELÉFONO PARTICULAR (LADA) 6361 0868 TEL.CELULAR _____

OCCUPACIÓN _____

NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO A 16 DE Agosto DE 2018.

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

REVISÓ Y COTEJÓ

PROFR. (A) Carolina Eleazarina Martínez D

Vo. Bo. EL DIRECTOR