



ACADEMIA MUSICAL Y ESPIRITUAL

FORMATO DE INGRESO DE ESTUDIANTES*Este formato debe ser diligenciado con letra legible, tinta negra, sin tachones ni enmendaduras.***DATOS BASICOS**

Tipo de documento:	T.I ____ C.C ____	Nº	Lugar de Nacimiento: <i>Ciudad o Municipio</i>	
Fecha de Nacimiento: <i>Día / Mes / Año</i>			Genero	M ____ F ____

Nombre Completo	Apellidos	
-----------------	-----------	--

DATOS DE LOCALIZACIÓN

Dirección de residencia		Barrio	Teléfono	
			Nº Celular	
Ciudad	Departamento		Correo Electrónico	

DATOS MUSICALES

¿Ejecuta algún instrumento? (<i>Considere Voz/Canto como instrumento</i>)	Sí ____ No ____
Indique Cual o cuales	
¿Tiene estudios de música?	Sí ____ No ____
De tener estudios formales de música, indique nombre(s) de escuela(s) de estudios musicales:	

Instrumento que desea estudiar <i>Selecciona un programa</i>	Modalidad en la que va estudiar <i>Selecciona una modalidad según tu edad</i>	Nivel a inscribirse <i>Escribe que nivel vas a estudiar</i>
<input type="checkbox"/> Programa de Piano <input type="checkbox"/> Programa de Guitarra <input type="checkbox"/> Programa de Canto <input type="checkbox"/> Programa de Batería <input type="checkbox"/> Programa de Bajo	<input type="checkbox"/> Linaje Kids <i>Niños (4 - 9 años)</i> <input type="checkbox"/> Linaje Teens <i>Adolescentes (10 - 17 años)</i> <input type="checkbox"/> Linaje Big <i>Mayores de 18 Años</i>	Nivel Nº ____

DATOS FAMILIARES*(Si es soltero(a), dependiente de sus padres, favor de llenar la próxima parte. De ser soltero(a), mayor de edad e independiente, agradecemos complete esta parte a manera de base de datos en caso de emergencias.)*

Nombre del Padre o Madre encargado			
Dirección de residencia		Teléfono o Celular	

(Si es casado(a), favor de llenar la próxima parte)

Nombre del Conyuge			
Dirección de residencia		Teléfono o Celular	

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Por medio de la presente doy la autorización a mi hijo(a) _____ para que estudie y desarrolle en el programa de _____ bajo la modalidad de _____ en la Academia de formación Musical y Espiritual LINAJE. Estoy de acuerdo en la completa aplicación del reglamento de la academia.

Nombre del Padre o Madre encargado

Firma

COMPROMISO DE PAGO

La Academia de formación Musical y Espiritual LINAJE, desea tener constancia del compromiso de pago que hace usted como estudiante inscrito; o como padre, madre o encargado del estudiante menor de edad. Este compromiso se extiende desde que el estudiante es aceptado hasta que el mismo termina el programa escogido o decide no continuar con sus estudios en la Academia.

Mediante este documento usted deja constado todo lo que involucra en los Pagos de Inscripciones y Matrículas. Entiéndase que en caso de que una de las partes no cumpla con dicho acuerdo, es usted quien tiene la responsabilidad final de los pagos con él la Academia.

Nombre del Estudiante: _____

Modalidad: _____

Programa: _____

..Felicitaciones y bienvenido a LINAJE..