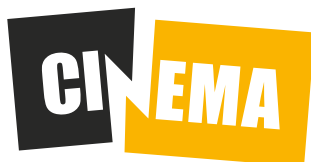


DATOS DE INGRESO

Fecha de Ingreso

/ /



ESCUELA DE
CINEMATOGRAFÍA
Y MEDIOS AUDIOVISUALES

PROGRAMA

- Licenciatura en Cinematografía y Medios Audiovisuales
 Maestría en Cinematografía
 Maestría en Educación Audiovisual

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Nombre (s): _____
Edad: _____
Fecha y Lugar de Nacimiento: _____
Domicilio: _____ No: _____
Colonia o Fraccionamiento: _____ C.P. _____
Celular: _____ Teléfono casa: _____
Correo-E: _____

DATOS DE PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre: _____ Parentesco: _____
Correo-E: _____ Teléfono: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A

Nombre: _____ Parentesco: _____
Correo-E: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Estatura: _____ Peso: _____ Tipo y Grupo Sanguíneo: _____ Seguro Médico: _____
¿Padece alguna enfermedad congénita? Si No ¿Cuál?
¿Padece alguna enfermedad adquirida? Si No ¿Cuál?
¿Está en tratamiento médico o psiquiátrico? Si No ¿Cuál? Desde: _____
¿Es alérgico a algún medicamento? Si No ¿Cuál?
Médico: _____

Aviso de Privacidad

I.C.E. INSTITUTO DE COMUNICACIÓN ESPECIALIZADA A.C., que alberga a CINEMA, con domicilio en calle ROSAS 236, colonia BUGAMBILIAS, ciudad PUEBLA, municipio o delegación PUEBLA, C.P. 72580, en la entidad de PUEBLA, país México, y portal de internet www.cinema.edu.mx, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:
¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales? Los datos personales serán usados para la prestación de servicios educativos del I.C.E. Instituto de Comunicación Especializada A.C. (ICE)
¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral? Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en: www.cinema.edu.mx

Firma del Alumno

VO.BO. CINEMA