

	<b>Universidad Autónoma de Querétaro</b> <b>Facultad de Artes</b>  Licenciatura en Docencia de las Artes LDA23	<b>FOTO</b>
--	--	-------------

### 1.- Datos del Solicitante

Fecha de envía sus documentos:			
Nombre completo (iniciando por apellido paterno):			
Domicilio Particular			
Teléfono Casa		Número Celular	
Correo electrónico			
Escuela de Procedencia			

### 2.- Experiencia Docente y Profesional Comprobable

Disciplina Artística	
Nivel escolar	
Años de experiencia Docente	
Años de Experiencia en el campo del Arte	
Nombre de Anteproyecto	

### 3. Datos de Salud (marca con una X la respuesta con que siente identificad@)

Hipertensión	Si	No	Enfermedades del corazón	Si	No	¿Cuál (es)?	
Diabetes/azúcar en la sangre	Si	No	Evidencia de Cáncer en familia	Si	No	¿Qué tipo?	
Tipo de Sangre			Medicamentos pre-escritos	Si	No	Si es sí, menciónalos por favor:	
¿Capacidades diferentes?	Sordera		Autismo		Ninguna		
	Ceguera/perdida o disminución visual		Defectos congénitos		Otra, especifica cual:		
Asma y alergias	Si	No	Alergia a:				
En caso de emergencia llamar a:				Teléfono			

Observaciones:

**NOTA: Por favor entregar este formato debidamente contestado e impreso el día de entrega de su documentación requerida.**