



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Música
Secretaría Académica

Ciclo de Iniciación Musical

*Solicitud de Inscripción
Semestre 2026-1*



DATOS DEL ESTUDIANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre (s)
------------------------	-------------------------	-------------------

No. de Folio:		Grado que solicita:	
---------------	--	---------------------	--

Promedio del último grado escolar de primaria o secundaria:	
-------------------------------------------------------------	--

Datos de contacto:

Nombre de la madre:	
----------------------------	--

Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico		Otro dato de contacto:	

Nombre del padre:	
--------------------------	--

Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico		Otro dato de contacto:	

Envío solicitud haciendo constar que he leído el reglamento del CIM y quedo enterado del compromiso que adquiero con dicha solicitud.

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal.

La información proporcionada en esta solicitud es responsabilidad de quien captura.

FACULTAD DE MÚSICA

Xicotécatl No.126 Col. Del Carmen Coyoacán

Tel: 5604-9673 Ext. 120

Correo de contacto: im.cim@fam.unam.mx