



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
 MINISTERIO DE CULTURA
 SUBSECRETARÍA DE CULTURA
 DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA ARTÍSTICA
 ESCUELA METROPOLITANA DE ARTE DRAMÁTICO



N° DE INSCRIPCIÓN

N° DE LEGAJO

ESCUELA METROPOLITANA DE ARTE DRAMÁTICO - FICHA DE DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

FOTO 4X4

CARRERA/CURSO

TURNO ELEGIDO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO (localidad)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TELÉFONO

CELULAR

MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DOMICILIO Y LOCALIDAD

OBRA SOCIAL

TELÉFONO DE EMERGENCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ESTUDIOS NO ARTÍSTICOS CURSADOS - TÍTULOS OBTENIDOS. Si continúa cursando, aclare "En curso".

ESTUDIOS VINCULADOS CON ACTIVIDADES ARTÍSTICAS NO TEATRALES - TÍTULOS OBTENIDOS
 Si continúa cursando, aclare "En curso".

ESTUDIOS VINCULADOS CON EL TEATRO - TÍTULOS OBTENIDOS Y FORMACIÓN EXTRACURRICULAR
 Si continúa cursando, aclare "En curso". En todos los casos intente mencionar el nombre de los/las docentes.

¿TIENE EXPERIENCIA TEATRAL PREVIA? INDIQUE SU ACTIVIDAD O FUNCIÓN EN CADA PROYECTO
 Aclare cuándo la realizó y en qué rol, e indique si continúa desarrollando dicha actividad.

¿QUÉ EXPECTATIVAS TIENE RESPECTO A SU FORMACIÓN EN ESTA ESCUELA?

Buenos Aires,dede

.....
 Firma y aclaración