



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE CULTURA  
SUBSECRETARIA DE POLITICAS CULTURALES Y NUEVAS AUDIENCIAS  
DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA ARTISTICA  
ESCUELA METROPOLITANA DE ARTE DRAMATICO



ESCUELA  
METROPOLITANA DE  
**ARTE  
DRAMÁTICO**

Buenos Aires, ..... de ..... de 20.....

Por medio de la presente, expreso mi conformidad con las particularidades del **RÉGIMEN** y **CRONOGRAMA** de **INGRESO** a la **ESCUELA METROPOLITANA DE ARTE DRAMÁTICO** y me notifico que toda decisión del cuerpo docente tiene carácter de inapelable y cuenta con el aval de la Dirección y del Consejo Directivo de la EMAD.

Firma:

Aclaración:

Documento:

ASPECTOS IMPORTANTES:

1 - Es **REQUISITO** respetar la asistencia a las jornadas del periodo de ingreso, según el **REGIMEN** y **CRONOGRAMA** vigente.

2 - Quienes no ingresen a cualquiera de las carreras o cursos de la **ESCUELA METROPOLITANA DE ARTE DRAMÁTICO**, podrán recuperar la documentación entregada como requisito de inscripción hasta el último día hábil del mes de junio del año lectivo del ingreso. A partir de esa fecha dicho material será reciclado.