



# Museo Francisco Cossío

## CURSOS Y TALLERES

Datos del alumno(a)									
Apellido paterno:					Apellido materno:				
Nombre:							Sexo:		
Fecha de nacimiento		Día		Mes		Año		Edad	
Calle				Núm.			Colonia		
Ciudad				Estado			Código Postal		
Correo E.									
Requiere factura: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Curso o taller:			CURP:		
Datos Médicos									
Alergias: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
Cuales:									
Toma algún medicamento: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
Cual:									
A quien llamar en caso de emergencia:									
Teléfono:									

Leí y estoy de acuerdo con el reglamento del área de Cursos y Talleres del Museo Francisco Cossío.

Deseo recibir información acerca de próximos eventos del Museo Francisco Cossío

Los datos personales que recabe el Museo Francisco Cossío, serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo a los lineamientos que marca la ley, con la finalidad de llevar registros en bases de datos internas, registros estadísticos, establecer comunicación con usted o bien hacerle llegar información sobre las actividades o eventos que realizamos. Si tiene dudas o quiere conocer más información sobre el manejo de sus datos puede consultar nuestro aviso de privacidad en la Unidad de Transparencia ubicada en Av. Venustiano Carranza No. 1815 o bien solicitarlo en el área donde recaben sus datos.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

Fecha: \_\_\_\_\_

Datos de Facturación									
Nombre:									
Curso:									
Razón Social:									
Correo electrónico:									
Domicilio:									
Calle				Núm.			Colonia		
Ciudad				Estado			Código Postal		
Teléfono de casa				Cel.		Trabajo			
RFC									
Uso de CDFI									
Forma de pago:					Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>				