**Comprobante de reinscripción**

**Periodo escolar 2024-2025/2**

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

|  |
| --- |
| **Escuela** |
| **Escuela Nacional de Pintura, Escultura y Grabado “La Esmeralda”** |
| **Nombre de la o el estudiante, iniciando por apellidos** |
|  |
| **Formación educativa** |
| **Licenciatura en Artes Visuales** |
| **Semestre de reinscripción** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma de la o el estudiante**  (en caso de ser mayor de edad) |  | **Nombre y firma de madre, padre, tutor/a**  (en caso de estudiante menor de edad) |

**Sergio Ricaño Gutiérrez**

|  |  |
| --- | --- |
| **Director de la escuela**  (nombre y firma) | sello de la escuela |