



NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO* *NOMBRE (S)*

NO. DE FICHA: _____ **N.S.S.:** _____
(NUMERO DE CONTROL) *(NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL)*

CARRERA: _____

EDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____ **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____
AÑO / MES / DIA

NACIONALIDAD: _____ **DOMICILIO ACTUAL:** _____
CALLE Y No. *COLONIA*

ESTADO: _____ **TELEFONO:** (01 -) _____ **CORREO ELECTRONICO:** _____

PREPARATORIA DE PROCEDENCIA: _____ **ESPECIALIDAD:** _____

TIPO: PUBLICA () PARTICULAR () FEDERAL () ESTATAL () BACH. GRAL () BACH. TEC. () **A QUE ESTADO PERTENECE:** _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____
APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO* *NOMBRE (S)*

DOMICILIO PARTICULAR: _____ **MUNICIPIO / ESTADO:** _____

OCUPACION/PROFESION: _____ **TELEFONO PARTICULAR:** (01 -) _____

DOMICILIO DE TRABAJO: _____ **TELEFONO TRABAJO:** (01 -) _____

AUTORIZO QUE MI PADRE O TUTOR SOLICITE INFORMACION ACADEMICA SI () NO ()

BENEFICIARIO DEL SEGURO INSTITUCIONAL EN CASO DE FALLECIMIENTO: _____

TEHUACAN, PUE A _____ **DE** _____ **DE** _____

FIRMA DEL ALUMNO

* NOTA: LLENAR LOS CAMPOS VACIOS.