CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOSINSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL "WILFRIDO MASSIEU"

CURSOS EXTRACURRICULARES DE LENGUAS EXTRANJERAS (CELEX)

CEDULA DE DATOS PERSONALES

PEGAR FOTO A COLOR Ó B/N

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

_____

IDIOMA: INGLÉS BIM DE INGRESO: _____ MATRICULA CELEX:_____ EDAD: _____
SEXO: **(H) (M)**

CORREO:
CELULAR:

¿ESTUDIA ACTUALMENTE? **(SI) (NO)**
ESCUELA: _____

PROCEDENCIA (MARQUE CON) UNA "X"

Estudiante del IPN	EMPLEADO DEL IPN
N.M.S. ( ) SUP. ( ) POSGRADO ( )	PAAE( ) DOCENTE ( )

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA ____MES_____AÑO____ CURP: _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN:
CALLE: _____ No. INTERIOR: _____ No. EXTERIOR: _____ COLONIA: _____
C.P._____ ALCALDIA / MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: _____
TELEFONO: _____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____
TEL/CEL: _____

¿ES ALERGICO A ALGÚN MEDICAMENTO?, ESPECIFIQUE
_____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA?, ESPECIFIQUE
_____

Con el fin de brindar un mejor servicio, solicitamos que a continuación escriba el nombre de dos familiares mayores de edad que puedan realizar trámites o recoger documentación suya en caso de que usted no pueda asistir.

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

CELEX del CECyT 11 "WILFRIDO MASSIEU" con domicilio en Av. de los Maestros No. 217, Casco de Santo Tomás, 11340 Ciudad de México, CDMX, está consciente del compromiso que asume de salvaguardar los datos personales que le son proporcionados y por lo tanto en cumplimiento de las disposiciones de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley") y su Reglamento y con el fin de asegurar la protección y privacidad de los datos. Personales, así como regular los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de los mismos .