



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR

HOJA DE DATOS GENERALES

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ DEL 20 _____, CARRERA: _____

NOMBRE DEL ASPIRANTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS CURP: _____

DOMICILIO: _____

CALLE Y NUMERO

COLONIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO

CIUDAD O ESTADO

C.P.

TELEFONO DE CASA: _____ NUMERO DE CELULAR: _____ CORREO @: _____

FACEBOOK: _____ PAIS Y ESTADO DE NACIMIENTO: _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? ¿CUÁL?

¿PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD?

ESTADO DE LA REPUBLICA O PAÍS DONDE ESTUDIO EL BACHILLERATO:

NOMBRE DE ESCUELA DONDE ESTUDIÓ EL BACHILLERATO:

¿ACTUALMENTE CUENTAS CON BECA? SI () NO () ESPECIFICA CUAL:

¿PRACTICA ALGUN DEPORTE? SI () NO () ¿CUÁL?

EN CASO DE ACCIDENTE COMUNICARSE CON:

NOMBRE: _____ PARENTEZCO: _____

DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

TODOS LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON CLASIFICADOS COMO INFORMACIÓN PRIVADA DE ACUERDO A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LFTAIP) Y DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

FIRMA DEL ASPIRANTE