



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) COMPLETO:
Sexo

DIRECCIÓN: Calle No. Ext. No. Int. Colonia C.P. _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

TEL. CASA: _____ TEL. MÓVIL: _____

E-MAIL: _____ FACEBOOK: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

OCUPACIÓN DEL TUTOR: _____ TELÉFONO: _____

REFERENCIAS FAMILIARES:

NOMBRE	TELÉFONO
--------	----------

* Hago constar que la información asentada y la documentación que entregó son verídicos.

Firma del alumno

ACTA DE NACIMIENTO	() Original
CERTIFICADO DE SECUNDARIA	() Original
CERTIFICADO DE BACHILLERATO	() Original
CURP	() Original

RECEPCIÓN
DE
DOCUMENTOS

Chignahuapan, Pue; a _____ de _____ de 20____

Nombre y firma de quien recibe

LAMENT
O Y
/ACIDAD

- Haré cumplir lo establecido en el reglamento general en su totalidad. De lo ser así se tomarán las medidas pertinentes que esto conlleva.
- Se me ha dado a conocer la cultura organizacional.
- Estoy consciente y conozco el aviso de privacidad con que cuenta esta institución.

Firma del alumno