



N° DE MATRÍCULA  
\_\_\_\_\_

---

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>
-------------------------	-------------------------	------------------

---

<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>FECHA DE NAC.</b>	<b>SEXO</b>
-------------	---------------------	----------------------	-------------

---

**DOMICILIO**

---

<b>CIUDAD</b>	<b>ESTADO</b>
---------------	---------------

---

<b>TEL. CASA</b>	<b>TEL. TRABAJO</b>	<b>TEL. CELULAR</b>
------------------	---------------------	---------------------

---

**CORREO ELECTRÓNICO**

---

**LICENCIATURA:** \_\_\_\_\_  
**TURNO:** \_\_\_\_\_

¿SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD O PADECIMIENTO? SI NO

¿CUAL?

REFERENCIA PERSONAL EN CASO DE EMERGENCIA

---

<b>NOMBRE</b>	<b>PARENTESCO</b>
---------------	-------------------

---

**DOMICILIO**

---

<b>CIUDAD</b>	<b>ESTADO</b>
---------------	---------------

---

<b>TEL. CASA</b>	<b>TEL. TRABAJO</b>	<b>TEL. CELULAR</b>
------------------	---------------------	---------------------

---

\_\_\_\_\_  
FIRMA ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA