

ID:

FOTO

I. NIVEL:

LICENCIATURA:

MODALIDAD: NO ESCOLARIZADA

TURNO:

II. DATOS PERSONALES:

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA

MES

AÑO

DIRECCIÓN:

CALLE

NO

DELEGACIÓN Y/O COLONIA

MUNICIPIO

C.P

CURP:

TELÉFONO:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

OCUPACIÓN:

INGRESO MENSUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

III. ESCUELA DE PROCEDENCIA:

PROMEDIO DE NIVEL ANTERIOR:

ENTIDAD DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS:

AÑO QUE OBTUVO SU CERTIFICADO:

NIVEL DE INGLÉS (%):

ACUSE DE RECIBO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	ORIGINAL		COPIAS (1)	FECHA DE ENTREGA		OBSERVACIONES
	SI	NO				
ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL)						
CERTIFICADO DE BACHILLERATO (ORIGINAL)						
CURP						
IFE						
COMPROBANTE DE DOMICILIO						
FOTOGRAFÍAS B/N (2)						
FOTOGRAFÍAS COLOR (2)						
FOTOGRAFÍA DIGITAL (JPG)						

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL

ASPIRANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE