



Ahuacatlán, Puebla, a ____ de _____ de 20__.
Instrucciones: Lee cuidadosamente y contesta correctamente lo que se solicita.

I. DATOS PERSONALES

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)	Localidad de nacimiento	Municipio de nacimiento
Estado de nacimiento	Estado civil	Sexo
¿Hablas alguna lengua indígena?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
¿Tienes alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?

II. DATOS DE CONTACTO

Calle	Número	Colonia/Localidad
Municipio	C.P.	Teléfono fijo
Teléfono celular	Correo electrónico	

III. DATOS ESCOLARES

Escuela de procedencia	Localidad	
Municipio	Estado	Promedio
Año de egreso		

IV. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre	Ocupación
Teléfono	

ELABORÓ	REVISÓ/AUTORIZÓ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	CÓDIGO	VERSIÓN	REQUISITO(S)
IAN	MCAM/CST	23 de julio de 2018	PL-FT-001	01	8.2.2

V. CARRERA ELEGIDA (marca con una X)

ING. AGROINDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	LIC. EN BIOTECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/>	LIC. EN GEST. PyMES	<input type="checkbox"/>
LIC. EN GASTRONOMÍA	<input type="checkbox"/>	ING. EN TEC. INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/>		
LIC. EN ENFERMERÍA	<input type="checkbox"/>	LIC. EN MED. VET. ZOOT.	<input type="checkbox"/>		

¿Por cuál medio te enteraste de esta Universidad? (marca con una X)

Radio: _____ Redes sociales: _____ Página web: _____ Visitas a bachiller: _____

Por un familiar o amigo: _____ Otro: _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON VERDADEROS Y EN CASO CONTRARIO, ME SUJETARÉ A LO QUE MARQUEN LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS INTERNAS DE LA INSTITUCIÓN.

FIRMA DEL ASPIRANTE

ELABORÓ	REVISÓ/AUTORIZÓ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	CÓDIGO	VERSIÓN	REQUISITO(S)
IAN	MCAM/CST	23 de julio de 2018	PL-FT-001	01	8.2.2