

DIRECTORIO DE ESTUDIANTE 2.19.20

DATOS DEL ESTUDIANTE TODOS LOS CAMPOS DEBERAN DE SER LLENADOS

Nombre de estudiante:		
Matrícula:		FIRMA
Carrera:		
Grupo:		
CURP		
Correo institucional:		
Correo personal:		
Facebook :		
Twitter:		
Teléfono (s):		
¿Toma algún medicamento?	Si () No ()	¿Cuál?:
¿Padece alguna enfermedad,alergia o discapacidad?	Si () No ()	¿Cuál?:

DIRECCIÓN

Calle:		
Colonia:		
Delegación o Municipio:	Codigo Postal:	
Nombre de la calle lado derecho		
Nombre de la calle lado izquierdo		
Referencia cercana al domicilio, (tienda, iglesia, escuela)		

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre:		
Telefono de casa		FIRMA
Telefono Celular:		
Correo electrónico:		
Redes sociales:	Facebook :	Twitter:

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre:		
Telefono de casa:		FIRMA
Telefono Celular:		
Correo electrónico:		
Red social	Facebook:	Twitter:

TÉLFONOS DE EMERGENCIA O URGENCIA

Teléfono 1, Nombre:		Parentesco:	
Teléfono 2, Nombre:		Parentesco:	
Teléfono 3, Nombre:		Parentesco:	
Teléfono 4, Nombre:		Parentesco:	

Necesario llenar todos los campos

