



FICHA DE DATOS GENERALES

CICLO: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Campus Chihuahua	<input type="checkbox"/>	Campus Parral
--------------------------	------------------	--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	Nuevo Ingreso	<input type="checkbox"/>	Reingreso
--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

Licenciatura	Técnico
<input type="checkbox"/> Licenciatura en Nutrición	<input type="checkbox"/> Enfermería General con Bachillerato
<input type="checkbox"/> Licenciatura en Enfermería, Presencial	<input type="checkbox"/> Enfermería General, Modalidad No Convencional
<input type="checkbox"/> Licenciatura en Enfermería, Nivelatorio	

DATOS DEL ESTUDIANTE

Matrícula: _____	Nombre: _____	Edad: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nacionalidad: _____	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a)	Otro: _____	
Correo (alternativo al de la UACH): _____		
CURP: _____	RFC: _____	
Institución donde le brindan servicio médico: _____		
Número de afiliación: _____	Etnia Indígena: _____	

DOMICILIO:

Calle: _____	No. exterior: _____	No. Interior: _____	Colonia: _____
C.P. _____	Teléfono: _____	Celular: _____	

LUGAR DE TRABAJO:

Institución: _____
Dirección: _____
Teléfonos: _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:

Nombre: _____	
Teléfono: _____	Celular: _____
Dirección: _____	Municipio: _____
Lugar de trabajo: _____	Teléfono del trabajo: _____

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE