



DATOS GENERALES



No. Ficha: _____

_____ APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE COMPLETO

SEXO F () M ()

DOMICILIO: _____
CALLE NUMERO COLONIA

TEL. LOCAL: _____ TEL. FORANEO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
CIUDAD ESTADO PAIS

FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIA MES AÑO EDAD

ESPECIFIQUE SU NACIONALIDAD: _____

HA HECHO ANTERIORMENTE EXAMEN DE CONOCIMIENTOS EN ESTA FACULTAD:

SI () NO () EN QUE CICLO ESCOLAR: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

OCUPACION: _____

ESCUELA DE DONDE PROCEDE: _____

PROMEDIO GENERAL: _____

SI REALIZO SUS ESTUDIOS FUERA DEL ESTADO POR FAVOR ESPECIFIQUE NOMBRE DE LA ESCUELA Y CIUDAD.
