



FECHA: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ SEXO: F M

DOMICILIO (CALLE Y NÚM): \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA CON LADA Y CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS NIVEL DE ESTUDIOS PREVIO**

NIVEL DE ESTUDIOS PREVIO: BACHILLERATO

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO \_\_\_\_\_

EN EL ESTADO DE: \_\_\_\_\_ AÑO DE INICIO: \_\_\_\_\_ AÑO DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_

**CARRERA**

INGENIERÍA EN AGRONOMÍA  INGENIERÍA AMBIENTAL

INGENIERÍA EN AGRONOMÍA (MODALIDAD MIXTA)  INGENIERÍA FORESTAL

INGENIERÍA EN INNOVACIÓN AGRÍCOLA SUSTENTABLE  LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN

**DATOS SOCIOECONÓMICOS**

- DISCAPACIDAD SI  NO
- BENEFICIARIO DEL PROGRAMA PROSPERA O PAL SI  NO
- ¿FORMAS PARTE DE UN GRUPO INDÍGENA? SI  NO
- ¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI  ¿CUÁL? \_\_\_\_\_ NO

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

COPIAS / ORIGINAL	DOCUMENTOS PARA ARCHIVO ESCOLAR	CUMPLIMIENTO
	<b>TODOS</b>	
3	1* CERTIFICADO DE BACHILLERATO	( )
3	1* ACTA DE NACIMIENTO	( )
	1 CURP	( )
	1 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES	( )
1	1* COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	( )
	1 CERTIFICADO MÉDICO	( )
	1 CONTRATO ITVM	( )
1	1* DICTAMEN EQUIVALENCIA DE BACHILLERATO (CUANDO APLIQUE)	( )
	1 FORMATO DE ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	( )

\*Original para cotejo

SELLO DE "RECIBIDO"

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES