



DISCIPLINA(s)*: _____

FECHA DE TRÁMITE

DÍA	MES	AÑO

MATRÍCULA: _____

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE*

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)						
FECHA DE NACIMIENTO								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>				DÍA	MES	AÑO	EDAD	NACIONALIDAD
DÍA	MES	AÑO						
DOMICILIO								
CALLE	NUMERO	COLONIA	MUNICIPIO	CP				

DATOS DE PADRE, MADRE O TUTOR

PRIMER APELLIDO*	SEGUNDO APELLIDO*	NOMBRE (S)*		
PARENTESCO: _____				
TELÉFONO*	CASA	TRABAJO	CELULAR	OTRO
CORREO ELECTRÓNICO*: _____				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)		
PARENTESCO: _____				
TELÉFONO	CASA	TRABAJO	CELULAR	OTRO
CORREO ELECTRÓNICO: _____				

BECA (Llenado administrativo):

(*) Campo Obligatorio

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERÍDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS. DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO QUE PARTICIPARÉ EN IGUALDAD DE CONDICIONES CON OTROS ASPIRANTES, POR LO QUE ACEPTO QUE EL RESULTADO FINAL SERÁ DEFINITIVO E INAPELABLE.

FIRMA DE MADRE, PADRE O TUTOR

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER REQUISITADO DEBIDAMENTE Y NO PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS. LA INFORMACIÓN AQUÍ ASENTADA SERÁ MANEJADA DE MANERA CONFIDENCIAL Y ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS.