



Ficha de Inscripción

DATOS DEL ALUMNO

E-mail:		
Carrera Técnica:		
Semestre:	Grupo:	Turno:
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Dirección:		
Colonia:	C.P.:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	

DATOS DEL PADRE

Vive: ☐ si ☐ No

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono Trabajo: _____

Ocupación: _____ Nombre del trabajo o compañía: _____

DATOS DE LA MADRE

Vive: ☐ si ☐ No

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono Trabajo: _____

Ocupación: _____ Nombre del trabajo o compañía: _____

INFORMACIÓN PARA ESTADÍSTICA DEL PLANTEL

¿El alumno cuenta con aplicación de vacuna contra COVID? ☐ si ☐ No

Anote el nombre de la vacuna recibida: _____

Marque con una X el número de dosis administradas: ☐ 1 ☐ 2