

Información Familiar

Nombre del Padre: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Ingreso familiar acumulado (mes): _____ Total de miembros en la familia: _____

Información Académica

Idiomas que domina: _____

Preparatoria: _____

Nombre

Dirección

Secundaria: _____

Nombre

Dirección

¿Le han negado la entrada a alguna Universidad? _____ Explicar: _____

¿Ha sido suspendido o expulsado? _____ Explicar: _____

Información Médica

¿Padece usted alguna enfermedad? _____ Anotar el Nombre: _____

¿Está bajo un tratamiento médico? _____

Explicar detalladamente el tratamiento médico: _____

¿Padece algún tipo de alergia? _____ ¿Qué tipo de alergia? _____

Toma medicamento? _____

Nº. de Seguridad Social. _____

¿Cuenta con algún tipo de seguro? _____ Comente cual: _____

Información Personal

¿Por qué quiere estudiar en la Universidad Politécnica de Lázaro Cárdenas?

Capacidades y Habilidades:

Expectativas de Futuro:

Referencias personales (favor de anotar 2 familiares)

1. _____
nombre teléfono dirección
2. _____
nombre teléfono dirección

¿En caso de emergencia a quien llamar?

_____ nombre parentesco

Teléfono fijo: _____

Teléfono móvil: _____

Otro teléfono: _____

“Certifico que todos los datos aportados en esta solicitud son verdaderos y que nada ha sido ocultado. Entiendo que falsificar información puede descalificar mi admisión, y estoy dispuesto a mantener las reglas de la Universidad tal como están expresadas en el reglamento de la Institución hasta el término de mis estudios. Concediendo también permiso para compartir mi récord académico con mis padres o tutor”

a _____ de _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE