

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:

