

*Este registro
no es válido
sin la
Fotografía
sellada*

Fecha _____
N.S.S. _____

Datos personales del estudiante

Nombre: _____ Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____ C.U.R.P.: _____
 Sexo: _____ Nacionalidad: _____
 Estado civil: _____ Tel. Celular: _____
 Correo electrónico: _____

Datos de nacimiento

Fecha de nacimiento: _____ Edo. de nacimiento: _____
 Municipio: _____ Población o localidad: _____

Datos del domicilio

Calle y número (exterior e interior): _____
 Colonia: _____ Código Postal: _____
 Población o localidad: _____ Municipio: _____
 Estado: Guerrero Tel. Casa: _____
 Celular de casa: _____ Tel. Recados: _____

Datos de los padres y/o tutores

Nombre del padre (según el acta de nacimiento): _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Ocupación: _____
 Nombre de la madre (según el acta de nacimiento): _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Ocupación: _____
 Nombre del tutor(es): _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Parentesco o relación: _____ Ocupación: _____

Datos de la escuela Secundaria de procedencia

Nombre de la escuela: _____
 Clave: _____ Régimen: _____ Modalidad: _____
 Promedio: _____ Estado donde se ubica: _____
 Municipio: _____ Población o localidad: _____
 Año de inicio: _____ Año de finalización: _____

Datos para el seguro de vida y Seguro Social del estudiante

Beneficiario del seguro de accidentes: _____
 ¿Además de estudiar, trabaja? _____ ¿De quién depende económicamente? _____
 ¿En qué trabaja la persona de la que depende económicamente? _____
 ¿Tiene seguro de servicios médicos? _____
 ¿Qué institución le da servicios médicos? _____

Preferencias educativas para estudiar (Carrera)

Primera opción: _____ Segunda opción: _____
 Tercera opción: _____ Cuarta opción: _____

- » Contabilidad
- » Administración de recursos humanos
- » Programación
- » Ofimática



- » Preparación de alimentos y bebidas
- » Mecánica industrial
- » Laboratorista clínico