DATOS DEL ALUMNO

ID INTEGRANTE: _____ FECHA: _____

NOMBRE ALUMN@: _____

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | EDAD: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

CLAVE DEL CENTRO EDUCATIVO: _____NUMERO DE MATRICULA: _____

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE DEL TUTOR: _____

TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

GENERO TUTOR: _____ ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

CALLE: _____ NUM. EXTERIOR: _____ NUM. INTERIOR: _____

COLONIA: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____