



# INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

## INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO Periodo Agosto 2016-Enero 2017

### Datos Generales

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres  
Lugar de Nacimiento                      Fecha de Nacim. Día      Mes                      Año  
Número de Control  
Edad      Sexo              Curp                      Estado Civil  
Nombre del Padre o Tutor                      Lugar donde trabaja  
Ingreso familiar aproximado \$

### Dirección del Alumno

Calle                      Número                      Colonia  
Teléfono con clave lada  
Ciudad                      Estado

### Bachillerato de Procedencia

Nombre de la carrera que desea cursar

Principal Sostén económico                      Mencione si tiene Beca                      Monto de la Beca \$

Nombre de la empresa o Institución que lo Beca

Mencione si tiene Crédito Educativo                      Ha tenido Crédito Educativo en el Bachillerato                      Cual fue el monto \$

Trabaja      Lugar donde Trabaja

Cuenta con dependientes económicos                      Ingreso Personal mensual \$

Vive en casa                      Otro especifique

Tipo sanguíneo                      A qué tipo de medicamento o producto es alérgico

Tipo de enfermedad que ha padecido                      Cuenta con servicio médico

Tipo de servicio médico                      Afiliación al servicio médico

### Antecedentes o enfermedades familiares

Cuántos familiares viven en su casa

Cuál es su actividad deportiva favorita

Cuál es su actividad cultural favorita

Ha asistido a otras escuelas profesionales                      Cual especifique

Cuántas fracturas ha tenido especifique parte del cuerpo, lugar y fechas

---

Firma del Alumno