

## Departamento de Servicios Escolares

### FORMATO PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO

Fecha:	Folio CENEVAL:
--------	----------------

#### NOMBRE

Paterno:	Materno:	Nombre:
----------	----------	---------

#### FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

Fecha Nacimiento:	RFC:	CURP:	Entidad Federativa:	Delegación/Municipio:
-------------------	------	-------	---------------------	-----------------------

#### DOMICILIO PARTICULAR

Calle:	Num Interior:	Num Exterior :	
Colonia:	Código Postal:	Teléfono Casa:	Teléfono Celular:
Municipio ó Delegación:	Entidad Federativa:	E-Mail:	

#### OTROS DATOS

Sexo:	Edad en años cumplidos:	Estado Civil:	Trabaja: (donde)	Tipo de Sangre:
-------	-------------------------	---------------	------------------	-----------------

Capacidades diferentes:       Motoras     Visuales     Auditivas     Lenguaje     Ninguna

#### ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nombre de la escuela de procedencia:	Promedio:	Ciudad/Estado del bachillerato:	Periodo de Bachillerato:	
Area o Esp.del Bachillerato:	Tipo Escuela: (Prepa)	Carrera a ingresar UTM:	TURNO UTM:	Medio de Difusión por el cual se enteró de la UTM:

#### NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre(s)
-------------------	-------------------	-----------

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Departamento de Servicios Escolares