

**INFORMACIÓN NECESARIA DEL REGISTRO Y OBTENCIÓN
DE LA PREFICHA PARA EL PROCESO DE ADMISIÓN 2021**

Tener disponible su CURP, constancia de estudios, comprobante de domicilio y carnet de servicio médico, para que puedan registrar la siguiente información:

DATOS PERSONALES

- APELLIDO PATERNO
- APELLIDO MATERNO
- NOMBRE
- ESTADO CIVIL
- CURP
- NACIONALIDAD

DOMICILIO ACTUAL

- Calle
- Número
- Colonia
- Municipio o ciudad
- Estado
- Código postal

NÚMERO TELEFÓNICO FIJO

NÚMERO TELEFÓNICO CELULAR

EMAIL PERSONAL

**INSTITUCIÓN QUE BRINDA EL SERVICIO
MÉDICO**

NÚMERO DE AFILIACIÓN (Serv. Médico)

ESCUELA DE PROCEDENCIA

- Escuela de procedencia
- Escuela
- Nombre de la escuela
- Municipio
- Estado
- Promedio estimado o real

SALUD

- Grupo sanguíneo
- ¿Tienes alguna discapacidad?
- Peso en kg
- Altura en metros
- ¿Eres alérgico/a a algún medicamento?
- De tu familia directa (Mamá, Papá, hermanos, etc. ¿sufren alguna enfermedad?

INFORMACIÓN ADICIONAL

- ¿Presentas riesgo de abandono?
- ¿hablas alguna lengua indígena?
- ¿Te consideras afrodescendiente o indígena?
- ¿Estás becado?
- Nombre de la beca
- ¿Trabajas?

DATOS DEL HOGAR

- Ingreso mensual del hogar
- Total de personas que integran tu hogar

DATOS DEL PADRE O TUTOR

- Nombre del padre o tutor
- Nacionalidad
- Domicilio (calle, número, colonia, ciudad)
- Ocupación
- Edad
- Lugar de trabajo
- Ingreso mensual

DATOS DE LA MADRE

- Nombre de la Madre
- Nacionalidad
- Domicilio (calle, número, colonia, ciudad)
- Ocupación
- Edad
- Lugar de trabajo
- Ingreso mensual

EMERGENCIA

- En caso de accidente llamar
- Número telefónico

[Descargar Convocatoria \(PDF\)](#)

[Descargar Convocatoria \(JPG\)](#)