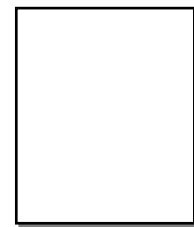




SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN



## FICHA DE ASPIRANTE

						Fecha:			
Seleccione una Licenciatura									
<b>I. Datos personales.</b>									
Nombre									
Domicilio									
C.P.		Tel. Particular:			Celular:				
Lugar de nacimiento:				Fecha de nacimiento:					
Sexo:			Nacionalidad:						
e-mail:									
¿Padece alguna enfermedad?						¿En control?			
¿Por quién?									
¿Padece alguna discapacidad?				Especifique:					
Alergias:									
<b>II. Antecedentes académicos.</b>									
¿Ha estado en otra institución formadora de docentes?*						¿Cuál?			
Bachillerato:		Periodo		del		al			
Localidad, municipio, estado:						Promedio:			
<b>III. Documentación</b> (Para uso exclusivo de control escolar)									
Copia del certificado de bachillerato				Copia de Kárdex					
Carta compromiso				Copia de acta de nacimiento					
Constancia de sexto semestre				Copia de la CURP					

RECIBE Y REGISTRA					Vo. Bo.				
CONTROL ESCOLAR					SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA				