



UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
HOJA DE DATOS DEL ASPIRANTE "NES"

CURP : _____			
NOMBRE : _____			
<small>NOMBRE(S)</small>	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	
CARRERA A LA QUE ASPIRA : _____			
No. DE SEGURIDAD SOCIAL : _____		CORREO ELECTRÓNICO: _____	
LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
<small>PAIS/ ENTIDAD</small>			
<small>LOCALIDAD</small>	<small>MUNICIPIO</small>	<small>DISTRITO</small>	<small>REGIÓN</small>
FECHA DE NACIMIENTO aaaa/mm/dd: _____			
SEXO : _____	EDAD: _____	ESTADO CIVIL: _____	
NACIONALIDAD: _____		TIPO DE SANGRE: _____	
ENFERMEDAD/MEDICAMENTOS : _____			
ALERGIA: _____			

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE: _____			
NÚMERO: _____	COLONIA: _____		
C.P. _____	TELÉFONO: _____		
PAÍS: _____	ESTADO : _____		
<small>CIUDAD/LOCALIDAD</small>	<small>MUNICIPIO</small>	<small>DISTRITO</small>	<small>REGIÓN</small>
EL ALUMNO HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA ¿CUÁL? _____			

ESCUELA DE PROCEDENCIA

ESCUELA: _____			
AÑO	INICIO : _____	TÉRMINO : _____	
ESPECIALIDAD : _____			
ÁREA : _____			
PROMEDIO : _____	MODALIDAD EDUCATIVA : _____		
LOCALIDAD/MUNICIPIO: _____			
DISTRITO : _____	REGIÓN: _____		
ESTADO: _____			
TIPO DE ESCUELA : _____			

RESPONSABLE DEL ALUMNO (TUTOR, PADRE Ó MADRE)

NOMBRE: _____	
PARENTESCO : _____	OCUPACIÓN : _____
TELÉFONO(S) DONDE LOCALIZARLO: _____	