



Programa Institucional de Tutorías PROGRAMA EDUCATIVO TSU/LIC

EXPEDIENTE DEL APRENDIENTE

La información que se te pide a continuación es con fines académicos para estar en comunicación contigo, es confidencial y solo será consultada por tú tutor.

Fecha de aplicación:

	=	CHAIDE BEGISTRO / D	ATOS BARTÍCI II	ADEC				
Nombre:	-	CHA DE REGISTRO / D	ATOS PARTICUL	AKES	1			
Edad:	Sexo:	Fecha de Nacimiento:				FOTO/OPCIONAL		
Domicilio (origen):			e i vereni inerite.		1			
Estado civil:		Calle	/ No. / Colonia		1			
Télefono de casa:		Celular:						
E-mail:		Facebok	,. ————					
Domicilio actual(rer	ntal:		·		-			
Diálecto:								
Didiccto.		ACADÉ	MICO					
Secundaria(de proc	edencia):	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Promedio:					
Bachillerato(de pro				Promedio:				
Bacimiciatojac pro	——	DATOS FAL	AII LA DEC		omea	<u> </u>		
Nombre del Padre:		DATOS FAM	MILIAKES					
Ocupación:		Edac						
Nombre del Madre		Luac	ı. <u> </u>	_				
Ocupación:		Edac	4.					
Осирасіоп.		Euac	J	_				
Nó. de Hermanos		Ocupación	Edad	Escolarida	ad DE	Estado Civil:		
Lugar que ocupas e	entre tus herma	inos (de mayor a me	enor)					
		DATOS GEI	VERALES					
Trabajas: Si N	No	Lugar y ocupación	n:					
!				Tiempo dedicado:				
Deportes que te ag	radan y que pr	acticas:						
		dan y que practicas:						
Jobies y/o pasatiem								
Idiomas de estudio	o interés:							
NOMBRE		EN CASO DE EMERG						
NOMBRE: TELÉFONO PARTICULAR:			PARENTE					
ALERGIA A ALGÚN MEDI	CAMENTO			ELULAR: TIPO DE S	ANCDE			
ALGUNA ENFERMEDAD		IIPO DE 3	ANGKE	·				
CAPACIDAD DIFERENTE:								
C II ACIDAD DII EKENTE.								
				Firma del Alumno				
				i ii ii ii d	ci / tiul			
Comentarios y Suge	erencias:							
contentation y buge								