

TUTOR: \_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_

PERIODO: \_\_\_\_\_

No.	MATRICULA	NOMBRE DEL ALUMNO	NO. SEGURIDAD SOCIAL	NO. TELEFONICO	CORREO ELECTRONICO	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTEZCO	LENGUA INDÍGENA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								