

FICHA DE ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ALUMNO									
Santiago			Altamirano			, Hugo Luis			
PATERNO			MATERNO			NOMBRE			
	FECHA D	E NACIMIENTO		EDAD	1		1	LUGAR DE NACIMIENTO	
	TEOTIVE	E IV (OIWILIVIO		EBNO				200/IN DE IN COMMENTO	
15 11 DÍA MES			1983 AÑO	32 AÑOS				NOMBRE	
·									
DOMICILIO									
Mi direccion			No. EXTERIOR	8 Colonia america			COLONIA		
- The second of									
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CURP									
12345 3ra seccion de san antonio de la cal								SAAH831115HOCNLG04	
CÓDIGO POSTAL NOMBRE								CLAVE	
NOMBRE DEL PARRE O TUTOR									
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR									
Santiago Montes				Joaquín José				Profesor	
PATERNO)	ERNO	NOMBRE				OCUPACIÓN		
DATOS LABORALES									
BATOO BABOTALEO									
Publica			9515115837				Mi puesto		
	EMPRESA DON	IDE TRABAJA	TELÉFONO EX			EXT	ENSIÓN	PUESTO QUE OCUPA	
MEDIOO DE CONTACTO									
MEDIOS DE CONTACTO									
9515115837			9515705278						
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL				CORREO ELECTRÓNICO		
NOMBRE DE LA MAMA									
asdf asdf PATERNO MATERI			asdf RNO NOMBRE					asdf OCUPACIÓN	
TOTAL									
DATOS LABORALES									
asdf				1234567890		asdf			
EMPRESA DONDE TRABAJA				TELÉFONO E		EXT	ENSIÓN	PUESTO QUE OCUPA	
MEDIOO DE CONTRATO									
MEDIOS DE CONTACTO									
9515705278			9515115837				awdf		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL				CORREO ELECTRÓNICO		
DAT	TOS MÉDICOS		PADECE ALGUNA ENFERMEDAD SI NO						
	1.60	OF.	Cuidada 3						
O+ TIPO DE SANGRE	1.69 ESTATURA	85 PESO	Cuidado 2 ESPECIFICAR E INDICAR QUE CUIDADOS SE DEBEN OBSERVAR						
THE OPE OFFICIAL EMPHORE COMPANY SE DEDEM OBSERVARY									
Observaciones									