DATOS GENERALES PARA TITULACIÓN

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

EDAD: _____CURP: _____

MATRÍCULA: _____ REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (RFC) : _____

DOMICILIO: _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

TELÉFONO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ ENTIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE TRABAJA: _____

LICENCIATURA QUE CURSÓ: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS GENERALES PARA TITULACIÓN

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

EDAD: _____CURP: _____

MATRÍCULA: _____ REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (RFC) : _____

DOMICILIO: _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

TELÉFONO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ ENTIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE TRABAJA: _____

LICENCIATURA QUE CURSÓ: _____

OBSERVACIONES: _____