

INFORMACIÓN DEL EGRESADO

	Matricula					
Escribir en minúsculas y acuerdo a las reglas ort	•	considerando	que se acen	itúan no	mbres y a	pellidos de
Teléfono actual:	Celular			Casa		
Correo electrónico			CURP			
Fecha de nacimiento _	Lugar de nacimiento					
Antecedente académic	o / Escuela de	procedencia				
Nombre de la Institució	n					
Fecha de término	Día	Mes	Año			
Fecha de acta de exam	en profesional	o acta de exe	nción Día ַ		Mes	Año
No. De cédula						
EN CONCORDANCIA CO SU TÍTULO PROFESIONA BASADA EN SU GÉNERO SELECCIONAR ALGUNA FEMEN EN CASO DE NO SEÑALA HARÁ CONSTAR EN GÉI	ON SUS DOCUM AL ACADÉMICO O (INGENIERO, DE LAS SIGUIE IINO AR ALGUNA DE	SE ESPECIFIC INGENIERA, N INTES OPCION	QUE LA DENC MÉDIA, MÉDI IES:	OMINAC ICO, DOG MASCU	IÓN DE SU CTOR, DOO JLINO	I PROFESIÓN CTORA) DEBERÁ
FIRMA DEL INTERESADO						