



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa



DATOS PERSONALES			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		Matrícula	
NACIONALIDAD		Licenciatura	
SEXO		RFC	
CURP			
NO. DE IMSS		ESTADO CIVIL	
EDAD AL INGRESAR		EDAD AL EGRESAR	
TEL. PARTICULAR		TEL. MOVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN			

DATOS DE FAMILIARES CON QUIEN SE LE PUEDA CONTACTAR	
NOMBRE	
TELÉFONO	
PARENTESCO	
NOMBRE	
TELÉFONO	
PARENTESCO	

DATOS LABORALES	
NOMBRE DE LA EMPRESA	
TELÉFONO	
DIRECCIÓN	
PUESTO QUE OCUPA	
FECHA DE INGRESO	