



IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO A \_\_\_ DE \_\_\_ DEL 2025

## DATOS PERSONALES

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

Número Ext. / Int.

Colonia

C.P.

Estado

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre completo y número de teléfono

## DATOS ESCOLARES

Plantel educativo: UNAM ( ) / UAM ( ) / IPN ( ) / TESI ( )

Nombre del plantel educativo: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Régimen académico: trimestral ( ) / semestral ( ) / anual ( )

semestre, trimestre o cuatrimestre actual \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
COORDINACIÓN DEL PROGRAMA