

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2023

## DATOS PERSONALES

Nombre (s): \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle Número Ext. / Int. Colonia C.P. Estado

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

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre completo y número de teléfono

## DATOS ESCOLARES

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

Trimestre • Cuatrimestre • Semestre que cursa: \_\_\_\_\_

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

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

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