



UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERETARO
FICHA PARA ASPIRANTE
LICENCIATURAS ESCOLARIZADAS



INDICACIONES: Llenar el formato con letra de molde (tinta azul o negra)
Marque con una (X) en el recuadro según corresponda.

FECHA DE TRAMITE: _____

LICENCIATURA DE INTERES: PEDAGOGIA () INTERVENCION EDUCATIVA ()

UNIDAD / SEDE: Querétaro () San Juan del Río () Jalpan de Serra () Cadereyta de Montes ()

N° DE FICHA: _____ **FOLIO CENEVAL:** _____

FOTOGRAFIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **MUNICIPIO DE NACIMIENTO:** _____

ESTADO DE NACIMIENTO: _____ **SEXO:** Femenino () Masculino () **EDAD:** _____

NACIONALIDAD: _____ **N° DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS):** _____

CURP: _____ **EMAIL:** _____

ESTADO CIVIL: _____ **TELEFONO MOVIL:** _____ **TELEFONO EMERGENCIAS:** _____

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle _____ N° _____ Colonia _____
Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

ESTUDIOS ANTERIORES (BACHILLERATO DE PROCEDENCIA)

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: _____

BACHILLERATO: Escolarizado () Técnico () Otro: _____ **CLAVE DE LA INSTITUCION (CCT):** _____

FECHA DE INICIO: _____ **FECHA DE TERMINO:** _____ **PROMEDIO:**

Día/Mes/Año

Día/Mes/Año

MUNICIPIO DE LA INSTITUCION: _____ **ESTADO DE LA INSTITUCION:** _____

SOSTENIMIENTO DE LA INSTITUCION: Público () Privado ()

INFORMACIÓN SOCIOECONOMICA

TRABAJA ACTUALMENTE: Sí () No ()

BENEFICIARIA(O) DE PROGRAMAS DE APOYO EDUCATIVO (BECAS)

ES BENEFICIARIA(O) DE ALGUN PROGRAMA DE BECAS SI () NO ()

ORIGEN DE PROGRAMA (BECA): Municipal () Estatal () Federal () Privada () Internacional () otra: _____

NOMBRE COMPLETO DEL PROGRAMA (BECA) DE LA CUÁL ES BENEFICIARIO (A): _____

DATOS ADICIONALES

PERTENECE A ALGUNA ETNIA INDIGENA SI () NO () **CUAL** _____

HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA SI () NO () **CUAL** _____

VIVES EN UNA COMUNIDAD INDIGENA SI () NO () **CUAL** _____

FAVOR DE PRESENTAR COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

- () CERTIFICADO DE BACHILLERATO promedio mínimo 7.0
- () CURP Actualizada y Certificada, la fecha de emisión no mayor a 15 días.
- () ACTA DE NACIMIENTO Actualizada
- () COMPROBANTE DE PAGO FICHA DE ADMISION
- () 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) INTERESADO(A)