UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERETARO

FICHA PARA ASPIRANTE

CURSO PROPEDEUTICO SEMIESCOLARIZADO

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: LEPEPMI ( )

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

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: _____ ESTADO CIVIL: _____

CURP: _____ EMAIL: _____

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 ( )

CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

NIVEL DEL CENTRO DE TRABAJO: Preescolar ( ) Primaria ( ) CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: _____

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO.

_____
Calle N° Colonia Municipio Estado C.P.

BENEFICIARIAS(OS) DE PROGRAMAS DE APOYO EDUCATIVO (BECAS)

ES BENEFICIARA(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

PERTENECES A ALGUNA ETNIA INDIGENA SI ( ) NO ( ) CUAL _____

HABLAS 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
( ) CONSTANCIA DE SERVICIO DOCENTE
( ) CURP Actualizada y Certificada, la fecha de emisión no mayor a 15 días.
( ) ACTA DE NACIMIENTO Actualizada
( ) COMPROBANTE DE PAGO AL CURSO PROPEDEUTICO
( ) 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) INTERESADO(A)