

SOLICITUD DE REGISTRO PARA ASPIRANTES

FECHA DE SOLICITUD						
DIA		MES		AÑO		

FECHA EXAMEN
24-Jun-16

DATOS DEL ASPIRANTE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nacionalidad: MEXICANA () EXTRANJERA ()

Fecha de Nacimiento: _____ Femenino () Masculino ()

Estado de Nacimiento: _____ Municipio de Nacimiento: _____

Domicilio Actual

Calle: _____

Colonia/Fraccionamiento: _____ C.P. _____

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Telefono Casa: _____ Cel: _____ Email: _____

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

Nombre de la Escuela: _____

Año que concluyo Secundaria: _____ Promedio que obtuvo de la Secundaria: _____

Tipo de Secundaria: GENERAL () TECNICA () PARTICULAR () ESTATAL () FEDERAL () OTRA ()

ESPECIALIDAD

Enumerar en orden del 1 al 7 las especialidades según sea su prioridad.

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS ()	LABORATORISTA QUIMICO ()
ELECTRONICA ()	GERICULTURA ()
PROGRAMACION ()	SOPORTE Y MANTE. DE EQUIPO DE COMPUTO ()
REFRIGERACION Y CLIMATIZACION ()	