 **FICHA DE ASPIRANTE**



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fecha:** |  |
| **Licenciatura:** |
|  | **Educación Preescolar** |  | **Enseñanza y Aprendizaje de en Educación Secundaria** |
|  | **Educación Primaria** |  |
|  | **Educación Física** |  |  **Inclusión Educativa** |
| **I. Datos personales.** |
|  |
| **Nombre:** |  |
| **Domicilio:** |  |
|  |
| **C.P.** |  | **Tel. Particular:** |  | **No. Celular:** |  |
| **Lugar de nacimiento:** |  | **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Sexo:** | **Masculino** |  | **Femenino** |  | **Nacionalidad:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **¿Padece alguna enfermedad?** |  | **¿En control?** | **Sí** |  | **No** |  |
| **¿Por quién?** |  |
| **¿Padece alguna discapacidad?** | **Sí** |  | **No** |  | **Especifique:** |  |
| **Alergias:** |  |
| **II. Antecedentes académicos.** |
| **¿Ha estado en otra institución formadora de docentes?** | **Sí** |  | **No** |  | **¿Cuál?** |  |
| **Bachillerato:** |  | **Periodo** | **Del** |  | **al** |  |
| **Localidad, municipio, estado:** |  | **Promedio:** |  |
| **III. Documentación (**Para uso exclusivo de la Coordinación de Servicios Académicos y Profesionales**)** |
|  | **Copia del certificado de bachillerato** |  | **Copia de Kardex** |
|  | **Carta compromiso** |  | **Copia de acta de nacimiento** |
|  | **Constancia de sexto semestre** |  | **Copia de la CURP** |

|  |  |
| --- | --- |
| RECIBE Y REGISTRA**CONTROL ESCOLAR**  | Vo. Bo.**COORDINADOR DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES** |