



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA Y CIENCIAS SOCIALES**  
**Y ADMINISTRATIVAS**  
 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL  
 DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



**HOJA DE DATOS GENERALES PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO**  
**PERIODO Enero-Junio 2019 (19/2)**

PROGRAMA ACADÉMICO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ TELÉFONO (NO CELULAR): \_\_\_\_\_  
 RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
 BACHILLERATO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD:                      (SI)                      (NO)

¿TRABAJA? \_\_\_\_\_ Cuál? Especifique \_\_\_\_\_

¿CUÁL ES EL TIEMPO PROMEDIO DE TRASLADO DE TU TRABAJO A LA ESCUELA? \_\_\_\_\_

DEL LUGAR DONDE VIVE A LA ESCUELA, ¿CUÁL ES EL TIEMPO PROMEDIO DE TRASLADO?: \_\_\_\_\_

¿Considera conveniente proporcionar información de su situación escolar a su(s) padre(s) o tutor?

SI  NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO	
No. DE PREBOLETA:	No. BOLETA:
FECHA: Ciudad de México a,    de    de	
	_____ Firma y sello del empleado

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

DEPARTAMENTO  
DE  
GESTIÓN ESCOLAR

ORIENTACIÓN  
JUVENIL

ALMACÉN