

CHILPANCINGO, GUERRERO. A _____ DE _____ DEL AÑO _____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ SEMESTRE: _____ TELEFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ OCUPACIÓN _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESTE ESPACIO ES RESERVADO PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UVG

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

ACTA DE NACIMIENTO: ☐ SI ☐ NO C.U.R.P. ☐ SI ☐ NO FOTOGRAFÍAS ☐ SI ☐ NO

CERTIFICADOS SECUNDARIA ☐ SI ☐ NO PREPARATORIA ☐ SI ☐ NO