INSTITUTO TECNOLOGICO DE TAPACHULA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
REGISTRO DE DATOS GENERALES

Apellido Paterno, Materno, Nombre (s) — *Semestre*

FOTO

Carrera — *No. Control*

Instrucciones de llenado:
1. Marca con X donde sea requerido.
2. Use lapicero de tinta azul (no gel).
3. Escriba con letra de molde.
4. RFC con homoclave del SAT (13 dígitos), en caso de no tener, registrará solo los primeros 10 dígitos de la CURP.
5. La CURP corresponde a 18 dígitos (consultar en **https://www.gob.mx/curp**).
6. Los datos proporcionados deben ser contestados con veracidad.
7. En caso de provenir de otro municipio (domicilio familiar) y renta en Tapachula, deberá registrar ambas direcciones.

DATOS PERSONALES

Sexo — Nacionalidad — RFC — Pertenece usted a un pueblo indígena?

Masculino ☐ — Mexicana ☐ — CURP — SI ☐ NO ☐

Femenino ☐ — Otra ☐ — Fecha de nacimiento: Día / Mes / Año

Estado Civil: Soltero (a) ☐ Casado (a) ☐ Unión Libre ☐ Divorciado (a) ☐ Viudo (a) ☐

Tipo Sanguíneo ____ Padecimientos ____

DATOS FAMILIARES

Domicilio de origen familiar:

Municipio:
Estado: C.P.
Teléfono (s) con clave lada:
Teléfono celular:
E-mail:

Domicilio actual (en caso de vivir fuera de su lugar de origen)

Municipio:
Estado: C. P.
Teléfono (s) con clave lada:
Teléfono celular:
E-mail:

Nombre del padre:
Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)
Ocupación:
Lugar de Trabajo:
Teléfono (s)
¿Vive? SI ☐ NO ☐

Nombre de la madre:
Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)
Ocupación:
Lugar de Trabajo:
Teléfono (s)
¿Vive? SI ☐ NO ☐

Nombre del tutor:
Domicilio: C. P.:
Municipio: Estado: Teléfono:

En caso de accidente, avisar a:
Domicilio: C. P.:
Municipio: Estado: Teléfono:

Tapachula, Chiapas; a _____ de _____ del año _____

Nombre y firma del alumno