

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA

FICHA DE REGISTRO DE ESTUDIANTE

- ETNIA
- LENGUA:
- DISCAPACIDAD TIPO:

Fecha	<input type="text"/>
-------	----------------------

ESTATUS REAL:	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Estrado de Nacimiento:

NO. DE GENERACIÓN:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

Nuevo Ingreso

GENERACIÓN:

MATRÍCULA:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Nombre	<input type="text"/>
--------	----------------------

Edad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------

CURP	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------------	----------------------

dd mm aaaa

Domicilio Personal	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

Colonia	<input type="text"/>	CP.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
---------	----------------------	-----	----------------------	----------	----------------------

Municipio	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------

E-mail	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------	----------------------

Escuela de Procedencia	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Localidad donde se encuentra la escuela	<input type="text"/>	Promedio	<input type="text"/>
---	----------------------	----------	----------------------

Localidad	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------	--------	----------------------

Carrera de Interés

NUEVO INGRESO

PA Procesos Alimentarios

DNM Desarrollo de Negocios área Mercadotecnia

MI Mantenimiento área Industrial

TU Turismo

ENF Enfermería

En caso necesario avisar a (Nombre de un Familiar) :

Nombre	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
--------	----------------------	----------	----------------------

Domicilio Personal	<input type="text"/>	Colonia	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	---------	----------------------

CP.	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>	Localidad y Estado	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----------	----------------------	--------------------	----------------------

Firma de Estudiante

Otorgo mi consentimiento para que la Universidad Tecnológica de la Sierra de tratamiento a mis datos personales

"Los datos personales recabados serán protegidos y tratados por las áreas correspondientes de la Universidad Tecnológica de la Sierra, de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables"