

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

TEL. CASA: _____ CELULAR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

ALERGIAS: _____ TIPO DE SANGRE: _____

ESCOLARIDAD: _____ ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

TUTORES DEL ALUMNONOMBRE DEL PADRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DIRECCIÓN: _____

TEL. DOMICILIO: _____ TEL. OFICINA: _____

EMPRESA DONDE LABORA: _____

TEL. CELULAR: _____ EMAIL: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DIRECCIÓN: _____

TEL. DOMICILIO: _____ TEL. OFICINA: _____

EMPRESA DONDE LABORA: _____

TEL. CELULAR: _____ EMAIL: _____

EN CASO DE TRABAJAR INDICA EL LUGAR Y HORARIO:

MEDIO POR EL QUE CONOCISTE PREPA INNOVACIÓN: _____

- MODALIDAD PRESENCIAL (9-14 HRS)
- MODALIDAD EN LÍNEA (12-14 HRS)
- MODALIDAD EN LÍNEA MOD.. (16-18 HRS)
- PLATAFORMA DIGITAL (24/7)