|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS ESCOLARES  PRACTICAS PROFESIONALES CICLO 2024-A | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Carrera |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Grado |  | | | | | Grupo | |  | | Turno | | |  | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | Número | | | |  |
| Colonia |  | | | | | | | | | | C.P | | | |  |
| Municipio |  | | | | | Estado | | Jalisco | | | Teléfono | | | |  |
| Móvil |  | | | | | e-mail | |  | | | | | | | |
| Facebook |  | | | | | e-mal adicional | |  | | | | | | | |
| Twitter |  | | | | | YouTube | |  | | | | | | | |
| Teléfono Emergencia | |  | | | | | | | | | | | | | |
| NSS |  | | | | Edad | |  | | Nacionalidad | | |  | | | |
| DATOS FAMILIARES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Padre | | |  | | | | | | | Teléfono | | | |  | |
| Nombre de la Madre | | |  | | | | | | | Teléfono | | | |  | |
| ¿Tienes algún tipo de discapacidad diferente? | | | Si | No | | ¿Cual? | |  | | | | | | | |
| Utilizas algún tipo de prótesis para tu deslizamiento. | | | Si | No | | ¿Cual? | |  | | | | | | | |
| ¿Perteneces a algún pueblo Indígena? | | | Si | No | | ¿Cuál? | |  | | | | | | | |
| ¿Hablas alguna lengua Indígena? | | | Si | No | | ¿Cuál? | |  | | | | | | | |

**EMPRESA:**

**RESPONSABLE:**

**CARGO:**

**FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO:**