|  |
| --- |
| DATOS ESCOLARESPRACTICAS 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:**