



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA

FORMATO DE DATOS INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2021/2022 (22/2)

PEGAR
FOTOGRAFÍA
AQUÍ

INGRESAR CORRECTAMENTE TODOS LOS DATOS QUE SE SOLICITAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. Paterno	A. Materno	Nombre

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico	Número de Boleta o Pre-boleta

<input type="text"/> H M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad

Dirección Actual

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle y número	Colonia	Código postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Delegación o municipio	Teléfono Casa	Teléfono Celular

<input type="text"/>
CURP

Escuela de Procedencia

<input type="text"/>
Nombre de la Escuela del Nivel Medio Superior

<input type="text"/>
Promedio General

¿Tienes algún tipo de capacidad diferente?

SI NO

¿Qué tipo de capacidad diferente presentas?

<input type="text"/>

motriz

<input type="text"/>

visual

<input type="text"/>

auditiva

<input type="text"/>

Otra especificar

¿Hablas alguna lengua indígena?

SI NO

¿Cuál lengua indígena?

<input type="text"/>
