**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

FACULTAD DE PEDAGOGÍA

REGIÓN POZA RICA - TUXPAN

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA**

***DIPLOMADO EN EDUCACIÓN***

**FICHA INDIVIDUAL DE REGISTRO DE ESTUDIANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| Nombre completo: |  |
| Edad: |  |
| Estado civil: |  |
| Ultimo grado de estudios: | 1. Bachillerato D) Doctorado 2. Licenciatura E) Otro (Especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Maestría |
| Número telefónico: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Tipo de sangre: |  |
| ¿Padece alguna enfermedad crónica?  Si tu respuesta es afirmativa, anótala : | |
| ¿Utilizas algún medicamento de forma permanente?  Si tu respuesta es afirmativa, anótala: | |
| ¿Cuentas con servicio médico?  Si tu respuesta es afirmativa, anótala: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS LABORALES** | |
| Institución donde labora : |  |
| Antigüedad: |  |
| Dirección de la entidad donde labora: |  |
| Tel de contacto: |  |
| Correo electrónico institucional: |  |
| Horario de disponibilidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES** | |
| Anota el nombre, parentesco y teléfono que podamos contactar en caso de alguna emergencia: |
| 1. Nombre   Parentesco:  Ocupación:  Dirección:  Teléfono: |
| 1. Nombre:   Parentesco:  Ocupación:  Dirección:  Teléfono: |