

Formulario de datos generales

| Datos | |
|--|--------------------------|
| Nombre de la o el participante: | |
| Sexo (género): | |
| Edad: | |
| Nacionalidad: | |
| Fecha de Nacimiento: | |
| Correo electrónico: (de la o el participante): | |
| Teléfono: | |
| Domicilio Completo: | |
| Escuela: | |
| Carrera: | |
| Semestre: | |
| Adjuntar los documentos escaneados en PDF: | |
| Copia credencial escolar o constancia o carta bajo protesta de decir verdad que es estudiante en activo de las carreras solicitadas. | <input type="checkbox"/> |
| Alguno de los siguientes documentos: Credencial del INE (Ambos lados) /Cartilla Militar/Pasaporte. | <input type="checkbox"/> |
| Carta aceptación de aviso de privacidad | <input type="checkbox"/> |