|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE RGISTRO AL DIPLOMADO EN “MECANISMOA ALTERNOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS”** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| FECHA |  | | | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | | |
| SEXO |  | | | | |
| EDAD |  | | | | |
| DOMICILIO |  | | | | |
| MUNICIPIO |  | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA |  | | | | |
| TELÉFONO |  | | | | |
| E-MAIL |  | | | | |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | |
|  | (X) |  | (X) |  |  |
| **STATUS** |  | **NIVEL**  **ACADÉMICO** |  | **CÓDIGO** (En caso de ser estudiantes o trabajador de la UDG) |  |
| ESTUDIANTE DE CUVALLES |  | BACHILLERATO |  | CARRERA |  |
| ESTUDIANTE DE UDG |  | LICENCIATURA |  | DEPENDENCIA |  |
| EGRESADO DE CUVALLES |  | MAESTRÍA |  |  |  |
| EGRESADO DE UDG |  | DOCTORADO |  |  |  |
| PERSONAL UDG |  |  |  |  |  |
| INSTITUCIÓN/  DEPENDENCIA |  |  |  |  |  |
| EXTERNO |  |  |  |  |  |
| **DATOS LABORALES** | | | | | |
| TRABAJA ACTUALMENTE |  | | | | |
| LUGAR DE  TRABAJO |  | | | | |
| PUESTO DE TRABAJO |  | | | | |
| TELÉFONO Y EXTENSIÓN |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | |
| LLAMAR A |  | | | | |
| PARENTESCO |  | | | | |
| DOMICILIO |  | | | | |
| TELÉFONO |  | | | | |
| PADECE ALGUNA ENFERMEDAD |  | | | | |
| TIENE ALGUNA ALERGIA |  | | | | |
| TIENE SEGURO MÉDICO |  | | | | |
| TIPO DE SANGRE |  | | | | |
| REQUIERE EL CONSUMO DE ALGÚN MEDICAMENTO (Especifique) |  | | | | |