**Pachuca de Soto, Hidalgo** **a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

***FICHA DE REGISTRO DEL ALUMNO***

|  |
| --- |
| ***Datos Generales*** |
| **Nombre del Alumno****Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Materno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre(s):** |
| **Edad:** | **Género: Masculino ( ) Femenino ( )** |
| **Domicilio:** |
|  **Municipio:** |
| **Número telefónico:** |
| **¿Actualmente requieres algún cuidado en tu salud? : NO ( ) SI ( )** |
| **Especifica cual:** |
| **En caso de emergencia contactar a:** |
| **Teléfono:**  |
| ***Información Académica*** |
| **Institución de Procedencia:** |
| **Licenciatura:** |
| **Matricula ( ) cuenta ( ) control ( ) No.:**  | **Semestre:** |
| ***LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL PODER JUDICIAL*** |
| **Programa a realizar:**  |  |
| **Área a la que fue asignado:** |  |
| **Fecha de inicio:** |  |

|  |
| --- |
|  |

**FIRMA DEL ALUMNO**

**Aviso de privacidad:** <http://transparencia.pjhidalgo.gob.mx/aviso_privacidad/integral/servicio_social_y_practicas_profesionales.pdf>