**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>