

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MÉXICO  
CAMPUS UNIVERSITARIO SIGLO XXI  
CLAVE 104  
COORDINACIÓN DE VINCULACION Y EXTENSION UNIVERSITARIA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICAS PROFESIONALES

**REGISTRO INTERNO PARA LA EXPEDICIÓN DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN**

**Datos Escolares:**

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_ No. De Cuenta \_\_\_\_\_  
LICENCIATURA ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
Derecho Contaduría Administración LIA Comunicación Psicología  
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
Nutrición Economía Gastronomía R.E.I.  
Semestre Actual: ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
Quinto Sexto Séptimo Octavo Noveno Décimo  
PROMEDIO \_\_\_\_\_ CRÉDITOS: \_\_\_\_\_

**Datos Generales:**

DOMICILIO:  
Calle: \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, Col. \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA**

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_  
Turno: \_\_\_\_\_  
OTRO: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR PARTE DE LA INSTITUCION:**

SEGURO MEDICA (Póliza de Seguro) ( ) No Póliza \_\_\_\_\_  
ACTA DE NACIMIENTO (Copia) ( ) \_\_\_\_\_  
2 FOTOGRAFIAS tamaño Infantil ( ) \_\_\_\_\_  
COMPROBANTE DOMICILIARIO (Megacable, Telmex) ( ) \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA (IFE) ( ) \_\_\_\_\_  
CURP ( ) \_\_\_\_\_  
RFC ( ) \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo  
Tutor y/o Coordinador