

Datos Personales

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------|
| Nombre | | Apellido Paterno | |
| Apellido Materno | | Género | F M |
| Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA) | | Correo Personal | |
| Nacionalidad | | Teléfono Celular (10 dígitos) | |
| Eres ExaUDLAP | Sí No | | |
| LinkedIn | | | |

Dirección

| | | | |
|--------------------|--|---------------|--|
| Calle y Número | | Colonia | |
| Alcaldía/Municipio | | Código Postal | |
| Estado/Región | | Ciudad | |

Contacto de Emergencia

| | | | |
|------------------|--|------------------|--|
| Nombre | | Apellido Paterno | |
| Apellido Materno | | Parentesco | |
| Celular | | Teléfono Fijo | |

Experiencia Académica y Profesional del Interesado

| | | | |
|--------------------------|---|-------------------------|--|
| Último Grado de Estudios | | Área de Conocimiento | |
| Estatus | Estudiante Pasante Titulado | | |
| Universidad | | Empresa Actual | |
| Cargo o Puesto | | Correo Corporativo | |
| Tel. de Oficina | | Extensión | |
| Dirección Completa | | | |

Firma