



Fecha: \_\_\_\_\_

### Datos del prestador de Internado de Pregrado

Nota: Llenar con letra molde, combinando mayúsculas y minúsculas, con acentos y sin abreviaturas.

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Sexo: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: Calle y número: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Entidad federativa: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

### Datos de la Entidad Académica

Carrera: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Promoción de internado de pregrado: \_\_\_\_\_

### Observaciones

En caso de solicitar plaza especial, especificar los motivos en este apartado.

Firma del interesado

\_\_\_\_\_

SOLICITUD DE INTERNADO DE PREGRADO