|  |
| --- |
|  |
| Lugar y fecha |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| Apellido paterno | Apellido materno | | Nombre (s) | | Edad |
|  |  | |  | |  |
| Dirección de residencia: | | | | Teléfono  Casa:  Cel: | |
| Fecha de nacimiento: | | Lugar de nacimiento: | | Nacionalidad: | |
| Padece alguna enfermedad crónica:  No ( ) Si ( ) ¿Cuál? | | | | | |
| Correo electrónico: | | | Cuentas en Redes Sociales: | | |
| Carrera profesional: | | | | | |
| Graduado de la Universidad: | | | | | |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | | |
| **Nombre** | | | **Domicilio** | | **Ocupación** |
| Padre: | | |  | |  |
| Madre: | | |  | |  |
| Esposa (o): | | |  | |  |
| En caso de emergencia, contactar a: | | | Domicilio | | Teléfono: |
|  | | |  | |  |
| **SOLICITO REALIZAR PASANTÍA** | | | | | |
| Desarrollando actividades profesionales en área:  Jurídica ( ) Administrativa ( ) Otra ( )  Especifique: | | | | | |