

**FOTO
RECIENTE**



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE



CURSO: _____

Apellidos y nombres		
Fecha de nacimiento		Documento de Identidad
Dirección residencia		Tel. Fijo Otro Tel.
Nombre del padre		Tel. Fijo Tel. Móvil
Firma		Correo electrónico
Nombre de la madre		Tel. Fijo Tel. Móvil
Firma		Correo electrónico
Nombre del acudiente		Tel. Fijo Tel. Móvil
Firma		Correo electrónico
No Hermanos	Si estudia en el IPN en qué curso?	
Nombre del Director de Curso		

[illegible]

