Borrar este texto Obligatorio **Fotografía tamaño credencial**

**(para trámite de Titulación)**

Nombre completo:

Edad:

Afiliación de Seguro Médico: IMSS, NSS:

Disponibilidad para viajar: Si o No

Celular:

Celular de contacto (familia):

Practicante con carga académica o Egresado:

Idiomas:

Correo:

Carrera:

Áreas de Interés:

Software:

Experiencia Laboral:

Manejo de Automóvil: Si/No. Automático o Estándar

Valores: (personales)