
FORMATO DE INFORMACIÓN ADICIONAL

Favor de llenar los siguientes campos con la información correcta tomando en cuenta acentos y números completos:

DATOS PERSONALES					
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):	
Teléfono celular:			Teléfono de casa:		
Correo electrónico:					
Nombre de contacto en caso de emergencia:				Teléfono:	
Tipo de sangre:					
¿Tienes alguna alergia o padecimiento de importancia?		NO	SI	¿Cuál?	
¿Padeces alguna discapacidad?		NO	SI	¿Cuál?	
DOMICILIO					
Calle:		Número Exterior:		Número Interior:	
Colonia:			Delegación y/o Municipio:		
Estado:			Código Postal:		
DISPONIBILIDAD					
Tengo disponibilidad en un horario de entrada:			Horario de salida:		
Tres programas de mi interés en orden de preferencia (ubicados en la página de SENASICA, dando click en cada dirección general):					