



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE
AÑO _____**



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		

FECHA	OBSERVACIONES	FIRMA ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA PROFESOR

