FOTO
RECIENTE

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

FECHA	OBSERVACIONES	FIRMA ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA PROFESOR

FECHA	OBSERVACIONES	FIRMA ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA PROFESOR