



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
VICERRECTORÍA DE DOCENCIA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
COORDINACIÓN GENERAL DE TUTORES ACADÉMICOS



FICHA DE REGISTRO DE EGRESO

Egresado de la licenciatura en:	Contaduría Pública
Número de matrícula:	Promedio Final:

Nombre:	_____		
	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre
Lugar de nacimiento:	_____		México
	Municipio	Estado	País
Fecha de nacimiento:	_____		Sexo: _____
	Día Mes Año		
Domicilio actual:	_____		
	Calle	Numero	Colonia
			México
Código Postal	Ciudad	Estado	País
Teléfono del domicilio:	_____		Celular: _____
E-mail:	_____		
Domicilio Permanente:	_____		
	Calle	Numero	Colonia
	Código Postal	Ciudad	Estado
			País
Dom. familiar cercano:	_____		
	Calle	Numero	Colonia
			México

Código Postal	Ciudad	Estado	País
---------------	--------	--------	------

Lugar de trabajo:	_____		
Domicilio:	_____		Teléfono: _____

En caso de perder contacto con usted enliste nombres y teléfonos de tres familiares y/o amigos:

Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Nombre del tutor:	_____		

Elaborar en forma manuscrita y posteriormente sacar 2 copias para firma del tutor en 3 tantos.