Universidad Autónoma del Estado de México

REGISTRO DE DATOS PARA LAS PRÁCTICAS ACADÉMICAS DE CAMPO

ALUMNOS

Información Personal					
Apellido Paterno	**Apellido Materno**	**Nombre(s)**	**Sexo (M/F)**	**Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)**	**No. de celular**

Datos de la persona a la que se notificará, en caso de emergencia		
Nombre:		
Parentesco:	**Tel. Casa:**	**Tel. Cel.:**

Domicilio y teléfono				
Calle y número	**Colonia/Comunidad**	**C.P.**	**Municipio**	**Estado**

Información Escolar			
Semestre	**Núm. Cuenta**	**Núm. De afiliación al IMSS**	**CURP**

Universidad Autónoma del Estado de México

INFORMACIÓN MÉDICA			
Tipo de Sangre:			
¿Tienes alguna **enfermedad** como: crisis convulsivas, hipertensión, diabetes mellitus, enfermedad del corazón, pulmón oriñón, cirugía o alguna otra enfermedad en la cual necesitas tomar algún medicamento?			
No	Si	Especifica enfermedad Medicamentos	
		Tratamiento Fecha de inicio de tratamiento Fecha de término de tratamiento	
¿Eres alérgico a algún(os) alimento(s) o medicamento(s)?			
Alimentos	No	Si	¿Cuáles?
Medicamentos	No	Si	¿Cuáles?

Información de Capacitación		
Tipo de capacitación	**Institución que certificó**	**Fecha de certificado**
¿Posee habilidades de supervivencia en ambientes acuáticos?		No Si Especifique

REGLAMENTACIÓN

Por medio de la presente el (la) que suscribe, Nombre Completo manifiesto conocer y cumplir lo establecido en:

- Los Lineamientos para la realización de Prácticas Académicas de Campo de la Universidad Autónoma delEstado de México

Universidad Autónoma del Estado de México

- Los Lineamientos para la realización de prácticas académicas de campo de la Facultad de Ciencias de laUAEM.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR

El que suscribe:				
padre/tutor del alumno(a)				
inscrito en	**LICENCIATURA EN**	**UNIDAD DE APRENDIZAJE**	**SEMESTRE Y GRUPO**	
Autorizo que mi hijo (a) asista a la Práctica Académica de Campo con destino:				
En la modalidad de:			Práctica de campo x	Participación en eventos científicos
A cargo del (los) Profesor(es) como Responsable(s) de la Práctica Académica de Campo:				
Que se realizará del:				
Objetivo de la Práctica Académica de Campo:				
el cual está relacionado con el (los) tema (s)				

Universidad Autónoma del Estado de México

De acuerdo a la programación autorizada por los HH. Consejos de Gobierno y Académico correspondiente al periodo regular:

El presente formato deberá ser entregado con los siguientes documentos

a) fotocopia de la identificación oficial del padre o tutor legal que autoriza la Salida Académica

b) fotocopia del carnet vigente del IMSS del alumno

c) croquis de localización del domicilio del padre o tutor legal

d) fotocopia del curso de primeros auxilios

LA ASISTENCIA A LA PRÁCTICA ES OPCIONAL, PODRÁ SER SUSTITUIDA POR UNA ACTIVIDAD EQUIVALENTE Y LA INASISTENCIA NO DEBERÁ AFECTAR LAS CALIFICACIONES DE LOS ALUMNOS.

EL ALUMNO DEBERÁ PORTAR SU CREDENCIAL DE LA UAEM.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR	**FIRMA DEL ALUMNO**

Toluca, México a_____de_____de _____