

Fecha de elaboración por el CiyD _____

Folio:

Fotografía	DATOS DE QUIÉN SOLICITA		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
	Matrícula		Carrera
	Personal Administrativo o Docente:		
	Nº de Empleado:	División y/o Departamento:	

Firma de quién Solicita.				
	Domicilio	Calle	Colonia	Municipio
	Estado	C. P.	Teléfono Celular	Teléfono Particular
	Correo Electrónico			

DATOS DE LA PERSONA AVAL				
Firma de la Persona Aval	Nombre Completo:			
	Domicilio	Calle	Colonia	Municipio
	Estado	C. P.	Teléfono Celular	Teléfono Particular
	Correo Electrónico			

Alumnado:	Docentes y/o Administrativos
• Copia del comprobante de domicilio actual. • Copia del horario de clases actual y autorizado por Control Escolar. • Copia de la credencial de elector de AVAL. • 2 Fotografías tamaño infantil (recientes, iguales y en papel fotográfico).	• 2 Fotografías tamaño infantil (recientes, iguales y en papel fotográfico). • Credencial Vigente del TESCO.

AUTORIZÓ

Lcda. Blanca Estela Espinosa Lezama.
Jefa del Centro de Información y Documentación

Los datos mencionados y documentos entregados son verdaderos y expreso mi conformidad con el Reglamento del CiyD, el cual está a mi disponibilidad para consultarlo. El desconocimiento del contenido de dicho reglamento, no me exime de mis derechos y obligaciones. Recibí copia de "Artículos referentes al préstamo bibliográfico a domicilio y equipo de cómputo".

AVISO DE PRIVACIDAD

El Tecnológico de Estudios Superiores de Coacalco, utilizará sus datos personales recabados para: resguardo, control y estadística de información de: alumnos, egresados y personal, para llevar a cabo las funciones sustantivas del Tecnológico de Estudios Superiores de Coacalco. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <http://tecnologicodecoacalco.edu.mx/gem/HTM/INICIO/INICIO.php>

RECIBÍ CREDENCIAL

FIRMA	FECHA	VIGENCIA
		al
		al
		al

FIRMA	FECHA	VIGENCIA
		al
		al
		al

