LISTA DE ALUMNOS
PRÁCTICAS DE CAMPO ESCOLARES

DEPENDENCIA: _____ **ÁREA** _____

DEL _____ **AL** _____ **DEL MES** _____ **DE 2017** **NÚM. DE DÍAS** _____ **No. DE INTEGRANTES** _____ **DESTINO** _____

TIPO DE TRANSPORTE: _____ **ACTIVIDADES A DESARROLLAR:** _____

No. DE PARTICIPANTES	ALUMNO*	ESTUDIANTE*	NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO	FECHA DE NACIMIENTO	No. DE CUENTA UNAM	No. AFILIACIÓN AL IMSS	DOMICILIO	TELÉFONO	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	FIRMA POR SOLICITUD DE ASEGURAMIENTO, DESIGNACION DE BENEFICIARIO Y CONSENTIMIENTO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 8 Y 12 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, PARA QUE LA UNAM PROPORCIONE MIS DATOS PERSONALES A LA ASEGURADORA
			Méndez Flores Alejandro	17/03/1997	313189676	78129701005	Enríque Álvarez Henao Mz.36, Lt12, Zapotitlán, 13310, Tláhuac	9514577885	Méndez Gálvez Maximino	
			Salgado Tafolia Jostin Joel	23/05/1999	315239650	1149909507	Tatanacho Lt.6, Mz.102, Compositores Mexicanos	53030857	Gabriela Tafolia Galván	
			Figueroa Chamorro Italo Jesús	05/02/1997	313004395	45129710815	C. Rincón Coapa 11-1, Rinconada Coapa 2DA Secc.	5519643112	Guadalupe L. Chamorro García	

* SE DEBERA MARCAR CON UNA X SI EL ASEGURADO ES UN ALUMNO
* SE DEBERÁ MARCAR CON UNA X SI EL ASEGURADO ES UN ESTUDIANTE