

**Datos del Aspirante**

Sede/Subsede	Ciudad del Carmen
Semestre de ingreso	2026-II (Agosto 2026)

**Datos personales**

Nombre completo	SECRETARIA edwd DE EDUCACION
Fecha de nacimiento	2010-01-12
Edad	16
Género	Femenino
Nacionalidad	sdws
Estado de nacimiento	Camp.
CURP	FUMM070314MCCNNRA8
RFC	No especificado
Estado civil	Soltero(a)
NSS	asas

**Contacto**

Correo electrónico	edgar.ocampomx@gmail.com
Teléfono celular	9383825188

**Domicilio**

Calle	AV.MAESTROS CAMPECHANOS
Número	na
Colonia	SASCALUM
Municipio	Campeche
Estado	Camp.
País	México
Código postal	24095

**Datos escolares de procedencia**

Preparatoria de procedencia	asa
Estado de la prepa	CAMPECHE

Promedio de la prepa	8
----------------------	---

**Información adicional**

Domina lengua indígena	No
Lengua que domina	No especificado
Cuenta con discapacidad	No
Tipo de discapacidad	No especificado
Pertenece a grupo indígena	No
Cuenta con beca	No
Actualmente labora	No
Centro de trabajo	No especificado

*El presente documento es un comprobante de la información capturada por el aspirante en el formulario de inscripción. La información será revisada por el área correspondiente de la UPN 042.*

---

*Firma del aspirante*