



**San  
Pedro  
Garza  
García**

GOBIERNO MUNICIPAL

## JÓVENES EMBAJADORES

### SAN PEDRO

Fecha:

#### 1. Información del solicitante

			F	M
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(S)	Género	

E-mail (solicitante)	
----------------------	--

#### Lugar de nacimiento

Ciudad	Estado	País	Nacionalidad

#### Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año	Edad	Estado Civil	Curp

#### 2. Domicilio permanente para recibir correspondencia

Calle	Núm. ext.	Núm Int.	Colonia	Código Postal

Ciudad	Estado	País	Teléfono

#### 3. Institución académica de procedencia

Nombre de la Institución	Dirección

Ciudad	Estado	País

Mes: _____ año: _____
Fecha de inicio de cursos

### Tipo de institución

Privada _____	Pública _____	Religiosa _____	Bilingüe _____
---------------	---------------	-----------------	----------------

### 4. Datos de la madre, padre y/o tutor:

Parentesco:			Vive: SI NO	
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(S)	Fecha de nacimiento	Estado Civil

Grado máximo de estudios		Casa
Ocupación		Trabajo
E-mail		Celular

Parentesco:			Vive: SI NO	
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(S)	Fecha de nacimiento	Estado Civil

Grado máximo de estudios		Casa
Ocupación		Trabajo
E-mail		Celular

Más información en: Instituto Municipal de la Juventud San Pedro

Teléfono: +52 (81)84004530

Correo: [jovenes.embajadores@sanpedro.gob.mx](mailto:jovenes.embajadores@sanpedro.gob.mx)

Dirección: Independencia 316, Centro, C.P 66200 San Pedro Garza García, Nuevo León.