



UNIVERSIDAD ANÁHUAC CANCÚN. ESCUELA INTERNACIONAL DE NEGOCIOS
INFORMACIÓN GENERAL DEL VIAJE

Datos del Alumno(a):

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Dirección (completa, incluyendo C.P.)		Teléfonos Casa Cel Mail:

Ficha Médica del Alumno(a):

Tipo de sangre:	¿Sufres de presión alta?	Alérgico(a) a:	Algún padecimiento (diabetes, tiroides, etc.)
Última enfermedad en los últimos 6 meses:	Algún padecimiento (diabetes, tiroides, etc.)	Nombre de tu médico familiar: Celular de tu médico:	

Datos de contactos para el alumno(a):

Contacto 1	Nombre completo	Celular	Teléfono 2
Contacto 2	Nombre completo	Celular	Teléfono 2