# Información requerida para tramitar cita de CLIDDA

|  |  |
| --- | --- |
| **CURP** |  |
| **Apellido paterno** |  |
| **Apellido materno** |  |
| **Nombre** |  |
| **Edad** |  |
| **Sexo** |  |
| **Edo. civil** |  |
| **Escolaridad** |  |
| **Domicilio** | **Colonia:**  |
| **Alcaldía:**  |
| **C.P.** |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Clínica de Adscripción** |  |
| **Plantel** |  |

\*\* Anexar Imagen del CURP



El formato de CLIDDA es exclusivo para presentarse a su cita.

**ATENTAMENTE**

*JOSÉ FERNANDO RAMÍREZ LUNA*