**Información complementaria**

**(opcional)**

\*Esta información es opcional y es enfocada a garantizar los criterios vinculados con la igualdad y no discriminación, será confidencial de acuerdo con los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Marcar con X

\*¿Se considera parte de algún pueblo originario, indígena y/o afrodescendiente? ( )

\*Habla alguna(s) Lengua(s) natal(es) ( )

\*¿Vive con alguna discapacidad? ( )

\*¿Es responsable del cuidado directo de alguna persona con necesidades de atención (bebés, personas en edad escolar, adultas mayores, con discapacidades o enfermedades)? ( )