**SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nacionalidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

F

M

Fecha de Nacimiento:

|  |
| --- |
|  |

Mexicano(a)

**DATOS SOCIOECONÓMICOS**

|  |
| --- |
|  |

Edad:

Extranjero(a) Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año Mes Día Sexo

|  |
| --- |
|  |

Curp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carreras:

[Marque con una X en la primera columna, la carrera que prefiere en primer lugar y en la siguiente columna la que prefiera como segunda opción].

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1a Opción | Ingenierías |  | 2a Opción | Ingenierías |
| (3) | (4) |  | (3) | (4) |
|  | Licenciaturas |  |  | Licenciaturas |
| (3) | (5) |  | (3) | (5) |

Preparatoria de Procedencia: [Encierre el número que corresponde a la preparatoria de procedencia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (6) | (7) | (6) | (7) | (6) | (7) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Otra:

Preparatoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Ciudad Estado

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Federal Estatal Privada

Promedio general: \_\_\_\_\_\_

Año de egreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pág. 1

Continúa

**DOMICILIO ACTUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle con No. Exterior y/o Interior: | | |
| Estado: | Municipio: | Código Postal: |
| Colonia o Localidad: | Correo electrónico (e- mail): | Teléfono: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿CUAL ES EL NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO POR TUS PADRES AUNQUE HAYAN FALLECIDO? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA) | | | ¿CON QUIÉN VIVES ACTUALMENTE? | | | | | | | |
|  | Padre | Madre | ( ) Padre y Madre | | | | | | | |
| No lo sé | ( ) | ( ) | ( ) Padre | | | | | | | |
| No sabe leer ni escribir | ( ) | ( ) | ( ) Madre | | | | | | | |
| No fue a la escuela | ( ) | ( ) | ( ) Hermanos | | | | | | | |
| No terminó la Primaria | ( ) | ( ) | ( ) Cónyuge o pareja | | | | | | | |
| Terminó la Primaria | ( ) | ( ) | ( ) Otro familiar | | | | | | | |
| Tiene alguna capacitación técnica después de la Primaria | ( ) | ( ) | ( ) Amigo o amigos | | | | | | | |
| No terminó la Secundaria | ( ) | ( ) | ( ) Sólo | | | | | | | |
| Terminó la Secundaria | ( ) | ( ) | ( ) Hijos | | | | | | | |
| Tiene alguna capacitación técnica después de la Secundaria | ( ) | ( ) | ( ) Otro: | | | | | | | |
| Tiene estudios de técnico profesional incompletos | ( ) | ( ) | ¿CUALES SON LOS INGRESOS FAMILIARES? | | | | | | | |
| Tiene estudios de técnico profesional completos | ( ) | ( ) |
| No terminó la Preparatoria o Bachillerato | ( ) | ( ) | Ejemplo: 4501.23 |  | 4 | 5 | 0 | | 1 |
| Terminó la Preparatoria o Bachillerato | ( ) | ( ) | Padre |  |  |  | |  |  |
| No terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal | ( ) | ( ) | Madre |  |  |  | |  |  |
| Terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal | ( ) | ( ) | Hermanos |  |  |  | |  |  |
| No terminó la Maestría o Doctorado | ( ) | ( ) | Propio |  |  |  | |  |  |
| Terminó la Maestría o Doctorado | ( ) | ( ) | Otros |  |  |  | |  |  |
| Otro | ( ) | ( ) | Total de ingresos | $ |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTADO CIVIL |  | CAPACIDAD DIFERENTE ( ) AUDITIVA  ( ) VISUAL  ( ) MOTORA  Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | ZONA DE PROCEDENCIA | | | | | |
| ( ) Indígena  Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Dialecto  Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ( ) Soltero | PROVIENES DE UNA ZONA AFRODESCENDIENTE | | | ( ) Rural | | | | | |
| ( ) Casado | ( ) Si ( ) No | | |  | ( ) Urbano marginado | | | | | |
| ( ) Viudo | ¿CUENTAS CON ALGUNA BECA? | | |  | ( ) Urbano | | | | | |
| ( ) Unión libre | ( ) Si ¿Quién te la otorgo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) No | | |  | ¿Tu familia pertenece al programa OPORTUNIDADES? | | ( ) Sí | | | ( ) No |
| ( ) Divorciado |
| NOMBRE DEL PADRE | | | | | | | VIVE | | | | | |
|  | | | | | | | ( ) Sí | | ( ) No | | | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | Nombre (s) | | |  | | | | | |
| NOMBRE DE LA MADRE | | | | | | | VIVE | | | | | |
|  | | | | | | | ( ) Sí | | | ( ) No | | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | Nombre (s) | | |  | | | | | |

**DATOS SOCIOECONÓMICOS**

|  |
| --- |
| ¿Cuántos CUARTOS TIENE ESA CASA, SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS? |
| Uno ( ) |
| Dos ( ) |
| Tres ( ) |
| Cuatro ( ) |
| Cinco ( ) |
| Seis ( ) |
| Siete ( ) |
| Ocho ( ) |
| Nueve ( ) |
| Más de nueve ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA)** | | |  | **¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?** |
|  | **Padre** | **Madre** |
| No lo sé | ( ) | ( ) |  | ( ) Padre y Madre |
| Labores del Hogar | ( ) | ( ) |  | ( ) Padre y Madre y Yo mismo |
| Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable | ( ) | ( ) |  | ( ) Padre |
| Profesor, investigador. | ( ) | ( ) |  | ( ) Padre y Yo mismo |
| Profesional que ejerce por su cuenta | ( ) | ( ) |  | ( ) Madre |
| Obrero | ( ) | ( ) |  | ( ) Madre y Yo mismo |
| Ganadero, agricultor o similar | ( ) | ( ) |  | ( ) Hermanos |
| Campesino, jornalero, pescador o similar | ( ) | ( ) |  | ( ) Hermanos y Yo mismo |
| Jubilado o pensionado | ( ) | ( ) |  | ( ) Cónyuge o pareja |
| Funcionario o Gerente de empresa privada | ( ) | ( ) |  | ( ) Cónyuge, pareja y Yo mismo |
| Funcionario de empresa pública | ( ) | ( ) |  | ( ) Otro familiar o amigo |
| Empleado, oficinista o secretaría de empresa privada | ( ) | ( ) |  | ( ) Yo mismo |
| Burócrata, oficinista o secretaria de empresa pública | ( ) | ( ) |  | ( ) Otro |
| Trabajador de oficio con personal a su cargo | ( ) | ( ) |  |  |
| Vendedor en comercio o empresa | ( ) | ( ) |  | **LA CASA DONDE VIVES ES:** |
| Vendedor por su cuenta o ambulante | ( ) | ( ) |  | ( ) Propia |
| Peón, ayudante, mozo o empleada doméstica | ( ) | ( ) |  | ( ) Rentada |
| Miembro de las fuerzas armadas | ( ) | ( ) |  | ( ) Prestada |
| Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) | ( ) |  | ( ) Se está pagando |
|  | ( ) Otra |

|  |
| --- |
| ¿CUÁNTAS PERSONAS INCLUYÉNDOTE A TI, DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SU PRINCIPAL APOYO O SUSTENTO? |
| Uno ( ) |
| Dos ( ) |
| Tres ( ) |
| Cuatro ( ) |
| Cinco ( ) |
| Seis ( ) |
| Siete ( ) |
| Ocho ( ) |
| Nueve ( ) |
| Más de nueve ( ) |

|  |
| --- |
| ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA? |
| Uno ( ) |
| Dos ( ) |
| Tres ( ) |
| Cuatro ( ) |
| Cinco ( ) |
| Seis ( ) |
| Siete ( ) |
| Ocho ( ) |
| Nueve ( ) |
| Más de nueve ( ) |

En caso de emergencia, ¿Con que persona nos podemos comunicar?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio si es distinto al del alumno(a):

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Número Colonia C.P. Municipio Estado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Lugar de trabajo Teléfono del trabajo

**SOLICITUD PARA ASPIRANTES QUE DESEEN INGRESAR AL \_\_\_\_\_\_\_ PARA EL SEMESTRE DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(9)

(8)

1. Capture esta solicitud.

(10)

2. Pasar a la caja de este instituto con su comprobante de depósito en el banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la cuenta No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por concepto de examen de admisión y guía de estudio y canjearlo por su ficha.

(12)

(11)

(13)

3. El examen de admisión se aplicará los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(14)

4. Publicación de resultados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de servicios escolar

Validación de ficha

**N O T A S**

* El día del examen presentarse con ficha para examen de selección e identificación oficial con fotografía reciente.
* En caso de ser extranjero se deberá contar con el permiso para estudiar en México, expedido por la Secretaría de Gobernación y presentarlo el día de su inscripción.
* Si cursó sus estudios de secundaria o bachillerato en el extranjero deberá presentar revalidación de estudios correspondientes al momento de la inscripción.

Pág. 4

* Para ingresar al Instituto Tecnológico, deberá haber concluido los estudios de bachillerato (D.O.F. 17 de diciembre de 1997)
* Apegarse a las formas de pago indicadas por cada Instituto Tecnológico.

**El Instituto Tecnológico deberá llenar los siguientes campos.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar el nombre del plantel. |
|  | Espacio designado para colocar el logo del Instituto Tecnológico correspondiente. |
|  | Anotar número consecutivo. |
|  | Anotar Nombre de las Ingenierías impartidas por el Instituto Tecnológico. |
|  | Anotar Nombre de las Licenciaturas impartidas por el Instituto Tecnológico. |
|  | Anotar número consecutivo. |
|  | Anotar el nombre de las preparatorias y/o bachilleratos de la región y/o procedencia. |
|  | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico. |
|  | Anotar el periodo y año para el que se solicita ficha de examen de admisión. |
|  | Anotar el nombre del banco en donde se efectuará el depósito de la cuota de examen. |
|  | Anotar el número de cuenta en la que se efectuará el depósito. |
|  | Indicar el monto de la cuota de examen de admisión. |
|  | Anotar las fechas en que se aplicará el examen de admisión. |
|  | Anotar la fecha en que serán publicados los resultados del examen de admisión. |