

	Nombre del formato: Registro electrónico de la solicitud de ficha para examen de selección.	Código: N/A
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito: 8.1	Revisión: 1
		Página 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE TUXTEPEC

SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCION

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--

Año

Mes

F
M

Género
Día

Nacionalidad:

Mexicana

Extranjera

Especifique _____

Curp: _____

Carreras:

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

1ª Opción	2ª Opción

ESTADO CIVIL
() Soltero
() Casado
() Viudo
() Unión Libre
() Divorciado

CAPACIDAD DIFERENTE		
() Sí tengo, especifique _____		
() No tengo		
¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?		
() Sí ¿Quién la otorgó? _____		
() No _____		
¿Tu familia pertenece al programa OPORTUNIDADES?	() Si	() No

	Nombre del formato: Registro electrónico de la solicitud de ficha para examen de selección.	Código: N/A
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 1
		Página 2 de 2

DATOS SOCIOECONOMICOS

¿CUAL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA)	Padre	Madre
No lo sé	()	()
Labores del Hogar	()	()
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	()	()
Profesor, investigador	()	()
Profesional que ejerce por su cuenta	()	()
Obrero	()	()
Ganadero, agricultor o similar	()	()
Campesino, jornalero, pescador o similar	()	()
Jubilado o pensionado	()	()
Funcionario o gerente de empresa privada	()	()
Funcionario de empresa pública	()	()
Empleado, oficinista o secretaria de empresa privada	()	()
Burócrata, oficinista o secretaria de empresa pública	()	()
Trabajador de oficio con personal a su cargo	()	()
Vendedor en comercio o empresa	()	()
Vendedor por su cuenta o ambulante	()	()
Peón, ayudante, mozo o empleada doméstica	()	()
Miembro de las fuerzas armadas	()	()
Otro _____	()	()

¿DE QUIEN ¿EPENDES ECONOMICAMENTE?
() Padre y Madre
() Padre y Madre y Yo mismo
() Padre
() Padre y Yo mismo
() Madre
() Madre y Yo mismo
() Hermanos
() Hermanos y Yo Mismo
() Cónyuge o pareja
() Cónyuge, pareja y Yo mismo
() Otro familiar o amigo
() Yo mismo
() Otro

LA CASA DONDE VIVES ES:
() Propia
() Rentada
() Prestada
() Se está pagando
() Otra

En caso de emergencia, ¿Con quién nos podemos Comunicar? _____

Tipo de Sangre: _____

Domicilio si es distinto al del estudiante

Calle Número Coloñia C.P. Municipio Estado

Teléfono Lugar de Trabajo Teléfono del Trabajo