

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHINÁ
SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN (Exani-II)

Folio: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)														
Fecha de nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 150px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p align="center">Año Mes Día</p>									<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 30px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td></tr> </table> <p align="center">F M Género</p>							Nacionalidad: Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> Especifique _____

CURP: _____

Nombre completo del bachillerato de procedencia: _____

Nombre de la carrera de su preferencia:

[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	Ingeniería
	Licenciatura

2ª Opción	Ingeniería
	Licenciatura

ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/>	Soltero
<input type="checkbox"/>	Casado
<input type="checkbox"/>	Viudo
<input type="checkbox"/>	Unión Libre
<input type="checkbox"/>	Divorciado

CAPACIDAD DIFERENTE		
<input type="checkbox"/> Sí tengo, especifique _____		
<input type="checkbox"/> No tengo		
¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?		
<input type="checkbox"/> Sí ¿Quién la otorgó? _____		
<input type="checkbox"/> No		
¿Tu familia pertenece al Programa OPORTUNIDADES?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHINA

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿CUAL ES LA OCUPACION O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCION POR COLUMNA)		
	Padre	Madre
No lo sé	()	()
Labores del Hogar	()	()
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	()	()
Profesor, investigador	()	()
Profesión al 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 DEPENDES ECONOMICAMENTE?
()PadreyMadre
()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

Tipo de Sangre: _____

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

Domicilio de esa persona si es distinto al del alumno

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia	C.P .	Municipio	Estado

_____	_____	_____
Teléfono	Lugar de Trabajo	Teléfono del Trabajo

¿Cómo te enteraste de nuestras carreras profesionales?

() Prensa () Radio () Nuestra página web () Redes sociales

Otro () ¿Cuál? _____

Nombre y Firma