

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE INVESTIGACIÓN  
SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN (Exani-III)**

Folio: \_\_\_\_\_

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre(s)</b>								
<b>Fecha de nacimiento</b> <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>									<b>Género</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<b>Nacionalidad:</b> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> Especifique _____

**CURP:** \_\_\_\_\_

**Nombre completo de la Institución de procedencia:** \_\_\_\_\_

Nombre del Posgrado de su preferencia:

[Marque con una X en la primera columna, el posgrado de su preferencia]

Opción	Posgrado
<input type="checkbox"/>	Maestría en Ciencias en Agroecosistemas Sostenibles.
<input type="checkbox"/>	Maestría en Administración.

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 CHINÁ  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE INVESTIGACIÓN  
SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN (Exani-III)**

**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?
<input type="checkbox"/> PadreyMadre
<input type="checkbox"/> Padre y Madre y Yo mismo
<input type="checkbox"/> Padre
<input type="checkbox"/> Padre y yo mismo
<input type="checkbox"/> Madre
<input type="checkbox"/> Madre y yo mismo
<input type="checkbox"/> Hermanos
<input type="checkbox"/> Hermanos y yo Mismo
<input type="checkbox"/> Cónyuge o pareja
<input type="checkbox"/> Cónyuge, pareja y Yo mismo
<input type="checkbox"/> Otro familiar o amigo
<input type="checkbox"/> Yo mismo
<input type="checkbox"/> Otro

LA CASA DONDE VIVES ES:
<input type="checkbox"/> Propia
<input type="checkbox"/> Rentada
<input type="checkbox"/> Prestada
<input type="checkbox"/> Se está pagando
<input type="checkbox"/> 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