



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHINÁ

SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE INGRESO (LICENCIATURA)

Folio: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres(s)

Número telefónico del aspirante:

Correo electrónico del aspirante:

Fecha de nacimiento:

Año				Mes		Día	

Género

F	M
---	---

CURP: _____

Nacionalidad:

 Mexicana

 Extranjera

Especifique: _____

Nombre completo del bachillerato de procedencia: _____

Escriba el 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:

Las carreras a las que pueden ingresar son las Ingenierías en: Agronomía, Forestal, Gestión Empresarial, Industrias Alimentarias, Informática, Administración y Licenciatura en Biología.

Solo la carrera de **Ingeniería en Agronomía** tiene plan escolarizado y flexible, es necesario **especificar la modalidad que desea:** _____

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

CAPACIDAD DIFERENTE
() No tengo
() Sí tengo, Especifique:

¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?
() No tengo
() Si tengo, ¿Quién la otorgó?

¿Tu familia pertenece al Programa OPORTUNIDADES? :

 Si
 No



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHINÁ

¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE SUS 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	()	()
Profesión 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	()	()
Peón, ayudante, mozo o empleada doméstica	()	()
Miembro de las fuerzas armadas	()	()
Otro:	()	()

¿DE QUIÉN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?	
()	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

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 () Pagina web () Redes Sociales () Otro ¿Cuál?

Nombre y firma del Aspirante

