



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SANTA MARÍA DE EL ORO

SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN

Instrucciones: Marca con una X según corresponda o contesta en la línea según lo que te piden.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)												
Fecha de Nacimiento: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Día</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							Año	Mes	Día				F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Sexo	Nacionalidad: Mexicano(a) <input type="checkbox"/> Extranjero(a) <input type="checkbox"/> Especifique: _____
Año	Mes	Día												
Edad: _____														
Curp: _____														
Lugar de nacimiento: _____														

ESTADO CIVIL	CAPACIDAD DIFERENTE	ZONA DE PROCEDENCIA	
<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Sí tengo ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> Indígena Especifique: _____	
<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No tengo	<input type="checkbox"/> Rural	
<input type="checkbox"/> Viudo	¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?	<input type="checkbox"/> Urbano marginado	
<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Si ¿Quién te la otorgó? _____	<input type="checkbox"/> Urbano	
<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> No	¿Tu familia pertenece al programa PROSPERA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
NOMBRE DEL PADRE			VIVE
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
NOMBRE DE LA MADRE			VIVE
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	

DOMICILIO ACTUAL

Calle con No. Exterior y/o Interior: _____		
Estado: _____	Municipio: _____	Colonia o Localidad: _____
Código Postal: _____	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____

DATOS ESCOLARES

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	Ingenierías
01	Sistemas Computacionales
02	Industrial
03	Administración
04	Innovación Agrícola Sustentable

2ª Opción	Ingenierías
01	Sistemas Computacionales
02	Industrial
03	Administración
04	Innovación Agrícola Sustentable



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SANTA MARÍA DE EL ORO

INFORMACIÓN NIVEL MEDIO SUPERIOR

Preparatoria de Procedencia: _____

Nombre _____ Localidad _____

Tipo: Federal Estatal Privada Año de egreso: _____

Promedio general: _____

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿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		
No lo sé	()	()	() Padre y Madre	
Primaria	()	()	() Hermanos	
Secundaria	()	()	() Cónyuge o pareja	
Bachillerato	()	()	() Otro: _____	
Licenciatura	()	()	INGRESOS MENSUALES	
Maestría	()	()	Padre	
Doctorado	()	()	Madre	
Otro: _____	()	()	propio	
			Otros: _____	
			Total de ingresos	

¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES?

PADRE: _____

MADRE: _____

TUTOR: _____

¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE LA CASA SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS?

¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA?

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL JEFE DEL HOGAR?

¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?

() Padre

() Madre

() Otros: _____

LA CASA DONDE VIVES ES:

() Propia

() Rentada

() Prestada

() Otra: _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____

Domicilio si es distinto al del estudiante: _____

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

Teléfono _____ Lugar de trabajo _____ Teléfono del trabajo _____