

“2014 Año de Octavio Paz”

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICA.

Instituto Tecnológico de Tuxtla Gutiérrez.

Este documento es confidencial, tus respuestas serán utilizadas para mejorar el servicio que puede brindar el Instituto tecnológico. Por lo que se te pide contestar todas las preguntas con la mayor sinceridad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera a la que pertenece:** | | | | **Número de Control:** | | | | | | | |
| **Semestre:** | | | | **Fecha: dd/mm/aa** | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | | | **NOMRE (S)** | | | | | **SEXO** | |
|  | |  | | |  | | | | | H ( ) M ( ) | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | **TELÉFONO DOMICILIO**: | | | **CELULAR1:** | | | | | **CELULAR2:** | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| **FECHA DE NAC.** | | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **ESTADO CIVIL** | | | | |  | |
|  | |  | | | CASADO ( ) SOLTERO  ( ) OTRO ( ) No. HIJOS ( ) | | | | |  | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | |  | | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDAD** | | PREPARATORIA ( ) | | | | | | BACHILLERATO TÉCNICO( ) | | | |
| **NOMBRE DE LA**  **INSTITUCIÓN** | |  | | | | | | | | | |
| **HAS ESTADO BECADO SI ( ) NO ( )** | | GOBIERNO FEDERAL ( ) GOBIERNO ESTATAL ( )  ESFUERZOS DE BACHILLERATO ( ) NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | |
| **EN EL TRANSCURSO DE TUS ESTUDIOS VIVIRAS:** | | CON MI  FAMILIA ( ) | CON FAMILIARES CERCANOS ( ) | | | CON OTROS ESTUDIANTES ( ) | | | | | SOLO ( ) |
| **TRABAJAS SI** | **NOMBRE DE LA EMPRESA** | | | | | | | | HORARIO | | |
| **( ) NO ( )** |  | | | | | | | |  | | |
| **MÁXIMO GRADO DE ESCOLARIDAD DE.** | **PADRE:**  PRIM( )SEC.( ) PREP ( ) TÉC( )LIC ( ) POSGRADO ( ) SIN ESTUDIOS ( ) | | | | | | MADRE  PRIM( )SEC( ) PREP( )TÉC( ) LIC ( ) POSGRADO ( ) SIN  ESTUDIOS ( ) | | | | |
| **ACTUALMENTE TU** | PADRE: VIVE ( )  FINADO ( ) | | | | | | MADRE: VIVE ( )  FINADA ( ) | | | | |
| **NOMBRE DEL**  **LUGAR DE TRABAJO DE:** |  | | | | | |  | | | | |
| **EN CASO DE**  **ACCIDENTE AVISAR:** | NOMBRE | | | | | | TELÉFONO | | | | |