

ESCOLA RIZZO

	Nombre del formato: Registro electrónico de la solicitud de ficha para examen de selección.	Código: N/A
	Referencia a la Norma ISO 9001-2000: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 02
		Página 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO, JAL.

18IA4001

No. DE FICHA

SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN

Estrada				Torres	Abel	Abel	Abel	Abel	Abel
Apellido Paterno				Apellido Materno		Nombre (s)			

Fecha de nacimiento: 

1	9	9	6	1	0	4	1	6	
Año	Mes	Día	Género						

 F  M

Nacionalidad:  
 Mexicana   
 Extranjera   
 Especifique \_\_\_\_\_

Curp: EATA960916HJCSRB05 Edad: 22

Domicilio: Eulogio #51

Teléfono: 342-110-29-07

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Escuela de Procedencia: Centro Universitario Octavio Paz Promedio Bachillerato: 8.5

Carreras:  
 [Marque con una X en la primera columna, la carrera que prefiere en primer lugar y en la siguiente columna la que prefiera como segunda opción]

1ª Opción	Ingenierías	2ª Opción	Ingenierías
(3) X	(4) Ingeniero Agronomía	(3)	(4)
	Licenciaturas		Licenciaturas
(3)	(5)	CAPACIDAD DIFERENTE	
ESTADO CIVIL		() Si tengo, especifique _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero		<input checked="" type="checkbox"/> No tengo	
<input type="checkbox"/> Casado		¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?	
<input type="checkbox"/> Viudo		() Si ¿Quién la otorgó? _____	
<input type="checkbox"/> Unión Libre		<input checked="" type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Divorciado		¿Tu familia pertenece al programa OPORTUNIDADES?	( ) Si <input checked="" type="checkbox"/> No



la solicitud de ficha para examen de selección.

Revisión: 02

Referencia a la Norma ISO 9001-2000: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Página 1 de 2

DATOS SOCIOECONOMICOS

¿CUAL ES LA OCUPACION O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCION POR COLUMNA)		
	Padre	Madre
No lo sé	( )	( )
Labores del Hogar	( )	<input checked="" type="checkbox"/>
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	( )	( )
Profesor, investigador	( )	( )
Profesional 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	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
Otro	( )	( )

¿DE QUIEN DEPENDES ECONOMICAMENTE?
( ) Padre y Madre
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> Rentada
( ) Prestada
( ) Se está pagando
( ) Otra

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

Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_

Domicilio si es distinto al del alumno

Calle	Número	Colonia	C.P. Municipio	Estado
<u>Eulogio Rico</u>	<u>#57</u>	<u>centro</u>	<u>sayula</u>	<u>Jalisco</u>
_____ Teléfono	_____ Lugar de Trabajo	_____ Teléfono del Trabajo	_____	

EXAMEN DE SELECCIÓN.

FECHA

LUGAR



FIRMA DEL INTERESADO Abel Alejandro E. T.





la solicitud de ficha para examen de selección.

Revisión: 02

Referencia a la Norma ISO 9001-2000: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Página 1 de 2

DATOS SOCIOECONOMICOS

¿CUAL ES LA OCUPACION O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCION POR COLUMNA)	Padre	Madre
No lo sé	( )	( )
Labores del Hogar	( )	(X)
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	( )	( )
Profesor, investigador	( )	( )
Profesional que ejerce por su cuenta	( )	( )
Obrero	( )	( )
Ganadero, agricultor o similar	(X)	( )
Campeño, 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?
(X) 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
(X) Rentada
( ) Prestada
( ) Se está pagando
( ) Otra

En caso de emergencia, ¿Con quién nos podemos

comunicar? Padre: Martin Cervantes Bernobete tel: 3421010334

Tipo de Sangre: O+

Domicilio si es distinto al del alumno

Calle                      Número                      Colonia                      C.P. Municipio                      Estado

----- Teléfono                      Lugar de Trabajo                      Teléfono del Trabajo -----

EXAMEN DE SELECCIÓN

FECHA

LUGAR

[Empty box for date]

Tlaxomulco

FIRMA DEL INTERESADO [Signature]

	Nombre del formato: Registro electrónico de la solicitud de ficha para examen de selección.	Código: N/A
	Referencia a la Norma ISO 9001-2000: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 02
		Página 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO, JAL.

*Esobm*

No. DE FICHA 181A6003

**SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN**

M O R E N O	M A D R I G A L	J O S U E A I E J A N D R O
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Fecha de nacimiento

20000324

Año Mes Día Género

F  
M

Nacionalidad:

Mexicana

Extranjera

Especifique

Curp: MOMJ000324HJCRD5A3

Edad: 18

Domicilio: C. Paseo de los Guamuchiles #137, Fracc. Las Mesquites

Teléfono: 3317141083

Correo Electrónico: amazon2403@gmail.com

Escuela de Procedencia: Universidad de Especialidades UNE Promedio Bachillerato: 98

Carreras:

[Marque con una X en la primera columna, la carrera que prefiere en primer lugar y en la siguiente columna la que prefiera como segunda opción]

(3)	X	Ingenierías  (4) <b>Agronomía</b>
(3)		Licenciaturas  (5)

2ª Opción	X	Ingenierías  (4) <b>Innovación Agrícola</b>
		Licenciaturas
<b>CAPACIDAD DIFERENTE</b>		
<input type="checkbox"/> Sí tengo, especifique _____ <input type="checkbox"/> No tengo		
<b>¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí ¿Quién la otorgó? _____ <input type="checkbox"/> No		
¿Tu familia pertenece al programa OPORTUNIDADES?	( ) Si	( ) No

<b>ESTADO CIVIL</b>
<input checked="" type="radio"/> Soltero
<input type="radio"/> Casado
<input type="radio"/> Viudo
<input type="radio"/> Unión Libre
<input type="radio"/> Divorciado



la solicitud de ficha para examen de selección.

Revisión: 02

Referencia a la Norma ISO 9001-2000: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Página 1 de 2

DATOS SOCIOECONOMICOS

¿CUAL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCION POR COLUMNA)		
	Padre	Madre
No lo sé	( )	( )
Labores del Hogar	( )	<input checked="" type="radio"/>
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	( )	( )
Profesor, investigador	( )	( )
Profesional que ejerce por su cuenta	<input checked="" type="radio"/>	( )
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 checked="" type="radio"/> 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
<input checked="" type="radio"/> Se está pagando
( ) Otra

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

Yolanda Madrigal Montoya 333492079

Tipo de Sangre: O+

Domicilio si es distinto al del alumno

Calle                      Número                      Colonia                      C.P. Municipio                      Estado

\_\_\_\_\_  
Teléfono                      Lugar de Trabajo                      Teléfono del Trabajo

EXAMEN DE SELECCIÓN

FECHA

LUGAR

FIRMA DEL INTERESADO

M. Montoya