



Nombre del formato: Formato de Solicitud de Ficha para Examen de Selección.

Código: SNEST/D-AC-PO-001-04  
Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Página 1 de 4

## INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE JESUS CARRANZA

### SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Año      Mes      Día

Sexo: F  M

Nacionalidad:

Mexicano(a)

Extranjero(a)  Especifique: \_\_\_\_\_

Curp: \_\_\_\_\_

**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
1	Ingeniería Forestal
2	Ingeniería en Sistemas Computacionales
3	Ingeniería en Gestión Empresarial
4	Ingeniería en Agronomía

2ª Opción	Ingenierías
1	Ingeniería Forestal
2	Ingeniería en Sistemas Computacionales
3	Ingeniería en Gestión Empresarial
4	Ingeniería en Agronomía

Preparatoria de Procedencia: [Encierre el número que corresponde a la preparatoria de procedencia]


1	Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No. 164	11	Telebachillerato Campo Nuevo	21	Colegio de Estudios Científicos y Tecnológico del Estado de Veracruz No. 8
2	Hermanos Serdan	12	Telebachillerato Caobal	22	Telebachillerato Benito Juárez
3	Telebachillerato 24 de febrero	13	Telebachillerato Paraíso Naranjo	23	Telebachillerato Helio García Alfaro
4	Telebachillerato de Chalchijapan	14	Telebachillerato Villa Alta	24	Telebachillerato Rio Uxpanapa
5	Telebachillerato el Tepache	15	Telebachillerato Aguilera	25	Colegio de Bachilleres del Estado de Veracruz No. 31
6	Telebachillerato las Perlas	16	Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Veracruz	26	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 48
7	Telebachillerato Niños Héroes de Chapultepec	17	Telebachillerato Hermanos Cedillo		
8	Telebachillerato Ricardo Flores Magon	18	Telebachillerato la Chinantla		
9	Telebachillerato Suchilapan del Rio	19	Telebachillerato la Horqueta		
10	Telebachillerato Tecolotepec	20	Telebachillerato Hidalgotitlán		

Otra:  
Preparatoria: \_\_\_\_\_

Nombre Ciudad      Estado

Federal       Estatal       Privada

Año de egreso: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

	Nombre del formato: Formato de Solicitud de Ficha para Examen de Selección.	Código: SNEST/D-AC-PO-001-04
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 0
		Página 2 de 4

### DOMICILIO ACTUAL

Calle con No. Exterior y/o Interior		
Estado	Municipio	Código Postal
Colonia o Localidad	Correo electrónico (e- mail)	Teléfono

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

### 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Padre y Madre				
No sabe leer ni escribir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Padre				
No fue a la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Madre				
No terminó la Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hermanos				
Terminó la Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cónyuge o pareja				
Tiene alguna capacitación técnica después de la Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro familiar				
No terminó la Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Amigo o amigos				
Terminó la Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sólo				
Tiene alguna capacitación técnica después de la Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hijos				
Tiene estudios de técnico profesional incompletos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro:				
Tiene estudios de técnico profesional completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿CUALES SON LOS INGRESOS FAMILIARES?				
No terminó la Preparatoria o Bachillerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ejemplo: 4501.23	4	5	0	1
Terminó la Preparatoria o Bachillerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Padre				
No terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Madre				
Terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermanos				
No terminó la Maestría o Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Propio				
Terminó la Maestría o Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros				
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total de ingresos				



Nombre del formato: Formato de Solicitud de Ficha para Examen de Selección.

Código: SNEST/D-AC-PO-001-04

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Página 3 de 4

### DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA)	Padre		Madre
No lo sé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Labores del Hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dueño de negocio, empresa, despacho o comercio estable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profesor, investigador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profesional que ejerce por su cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obrero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganadero, agricultor o similar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campesino, jornalero, pescador o similar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jubilado o pensionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funcionario o Gerente de empresa privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funcionario de empresa pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empleado, oficinista o secretaria de empresa privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burócrata, oficinista o secretaria de empresa pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajador de oficio con personal a su cargo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendedor en comercio o empresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendedor por su cuenta o ambulante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peón, ayudante, mozo o empleada doméstica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miembro de las fuerzas armadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?
<input type="checkbox"/> Padre y Madre
<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

¿Cuántos CUARTOS TIENE ESA CASA, SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS?
Uno
Dos
Tres
Cuatro
Cinco
Seis
Siete
Ocho
Nueve
Más de nueve

¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA?
Uno
Dos
Tres
Cuatro
Cinco
Seis
Siete
Ocho
Nueve
Más de nueve

¿CUÁNTAS PERSONAS INCLUYÉNDOTE A TI, DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SU PRINCIPAL APOYO O SUSTENTO?
Uno
Dos
Tres
Cuatro
Cinco
Seis
Siete
Ocho
Nueve
Más de nueve

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

Domicilio si es distinto al del alumno: \_\_\_\_\_

Calle

Número

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

Teléfono

Lugar de trabajo

Teléfono del trabajo

