**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO, JAL.**

No. DE FICHA

**SOLICITUD DE FICHA PARA EXAMEN DE SELECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

**Fecha de nacimiento**

F M

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Año Mes Día Género

Nacionalidad: Mexicana

**Extranjera**

**Especifique**

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

Domicilio:

Teléfono de casa: Teléfono celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electronico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela de Procedencia: Promedio Licenciatura:

Posgrado:

[Marque con una X en la primera columna, el posgrado al que vas aplicar]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Maestría en Ciencias en Agrobiotecnología |
|  |  | Maestría en Agromática |
|  |  | Doctorado en Biotecnología de Procesos Agropecuarios |
|  |  | Doctorado en Biotecnología y Alimentos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO CIVIL** | **PROCESO DE TITULACIÓN Y CÉDULA** | **CAPACIDAD DIFERENTE** |
| ( ) Soltero | ( ) Titulado con cédula profesional | ( ) Sí tengo, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Casado | ( ) Titulado sin cédula profesional,  pero en proceso de trámite de  cédula | ( ) No tengo |
| ( ) Viudo | ( ) Titulado, sin cédula profesional,  sin efectuar proceso de trámite de  cédula | **¿ACTUALMENTE TRABAJAS?** |
| ( ) Unión Libre | ( ) Sin titularte, pero en proceso | Sí, tiempo parcial ( ) tiempo completo ( ) |
| ( ) Divorciado | ( ) Sin titularte, sin efectuar proceso de titulación | ( ) No |

DATOS SOCIOECONOMICOS

|  |
| --- |
| **¿DE QUIEN DEPENDES**  **ECONOMICAMENTE**? |
| ( ) 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿CUAL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS 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 | ( ) | | ( ) | |
| 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  Otro | ( ) | | ( ) | |
| ( | ) | ( | ) |

En caso de emergencia, ¿Con quién nos podemos

|  |
| --- |
| **LA CASA DONDE VIVES ES:** |
| ( ) Propia |
| ( ) Rentada |
| ( ) Prestada |
| ( ) Se está pagando |
| ( ) Otra |

comunicar?

Tipo de Sangre:

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio si es distinto al del alumno  Calle Número Colonia C.P. Municipio Estado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar de trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono de trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| EXAMEN DE SELECCIÓN | |
| FECHA | LUGAR |
|  |  |

FIRMA DEL INTERESADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_