



## Programa Institucional de Tutorías

PROGRAMA EDUCATIVO: TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

## EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE

La información que se te pide a continuación es con fines académicos para estar en comunicación contigo, es confidencial y solo será consultada por tú tutor.

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

## FICHA DE REGISTRO / DATOS PARTICULARES

Nombre:	<u>Antonio Tobias Huerta</u>			FOTO/OPCIONAL	
Edad:	<u>19</u>	Sexo:	<u>masculino</u>		
Fecha de Nacimiento:	<u>26/05/2003</u>				
Domicilio (origen):	<u>3 oriente Xonaca, Puebla</u>				
Estado civil:	<u>Soltero</u>	Calle / No. / Colonia			
Teléfono de casa:	<u>2491609423</u>				
E-mail:	<u>tobiashuerta1234@gmail.com</u>			Facebook:	<u>Antonio Tobias</u>
Domicilio actual(renta):	<u>10 sur #310</u>				
Diálecto:	<u>Español</u>				

## ACADÉMICO

Secundaria(de procedencia):	<u>Tecnica Agropecuario NO.6</u>	Promedio:	<u>8.8</u>
Bachillerato(de procedencia):	<u>José María Morelos y Pavón</u>	Promedio:	<u>9.4</u>

## DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre:	<u>Isaac Tobias Ibarra</u>		
Ocupación:	<u>Albañil</u>	Edad:	<u>53</u>
Nombre del Madre	<u>María Guadalupe Huerta Fuentes</u>		
Ocupación:	<u>Ama de Casa</u>	Edad:	_____

Nó. de Hermanos	Ocupación	Edad	Escolaridad	Estado Civil:
<u>2</u>	<u>ama de casa</u>	<u>26</u>	<u>Bachiller</u>	<u>casada</u>

Lugar que ocupas entre tus hermanos (de mayor a menor) menor

## DATOS GENERALES

Trabajas:	<u>Si</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>No</u> <input type="checkbox"/>	Lugar y ocupación:	_____	Tiempo dedicado:	_____
Deportes que te agradan y que practicas:	_____			Taekwondo	_____
Actividades culturales que te agradan y que practicas:	_____			Música	_____
Jobies y/o pasatiempos:	<u>Ver series</u>				
Idiomas de estudio o interés:	<u>Fránces</u>				

## EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:

NOMBRE:	<u>Maria Guadalupe Huerta Fuentes</u>	PARENTESCO:	<u>Madre</u>
TELÉFONO PARTICULAR:	_____	CELULAR:	<u>###</u>
ALERGIA A ALGÚN MEDICAMENTO	<u>Ninguno</u>	TIPO DE SANGRE:	<u>O+</u>
ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA	<u>Ninguno</u>	_____	
CAPACIDAD DIFERENTE:	_____		

Firma del Alumno

Comentarios y Sugerencias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_