

Universidad Tecnológica del Valle de Toluca
Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicación

Ficha de registro del estudiante

Foto digital

Datos del Estudiante

Nombre del estudiante:	Joel Alejandro Lara Rodriguez	Matrícula:	222311205
Programa Educativo:		Grupo:	DSM-62

Datos personales del Estudiante

Fecha de nacimiento:	02-01-2004	Edad:	21	años	Sexo:	Masculino
País de Nacimiento	México	Entidad Federativa de Nacimiento:	México			
Municipio de Nacimiento:	Toluca	Número de Seguro Social:	85180456858			
Teléfono celular (con lada):	7226086837					
Teléfono casa (con lada):	7226905678					
Domicilio de residencia (Actual): Estado de Residencia (Actual):	Dalias, Mz-4, Lt-100, C-102, Los Sauces II, Toluca, México					
	México	Municipio de Residencia (Actual):	Toluca			
Paccede de alguna enfermedad y/o Alergia:	Ninguna					
Correo electrónico institucional:	al222311205@gmail.com					
Correo electrónico personal:	joel020105@gmail.com					

Datos del padre o tutor del Estudiante

Nombre del Padre o tutor:	Ana María Rodriguez Alarcón
Correo electrónico del tutor:	alarcon0616@gmail.com
Teléfono celular (con lada):	7221229175
Teléfono casa (con lada):	7226905678
Domicilio de residencia:	Dalias, Mz-4, Lt-100, C-102, Los Sauces II, Toluca, México

Datos de un familiar del Estudiante

Nombre :	Alejandro Lara Rodriguez	Parentesco:	Padre
Correo electrónico:	7717abimael@gmail.com		
Teléfono celular (con lada):	7227959831		

Teléfono casa (con lada):	7226905678
Domicilio de residencia	Dalias, Mz-4, Lt-100, C-102, Los Sauces II, Toluca, México

Datos de la empresa			
El siguiente apartado deberá ser llenado con el apoyo del Asesor Externo (Jefe inmediato)			
Nombre de la Empresa/Institución (Razón social):			
Sector:		Giro:	
Domicilio:			
Estado:		Municipio:	
Tamaño de la Organización: <input type="checkbox"/> Micro (0-10empleados) <input type="checkbox"/> Mediana (51-100 empleados) <input type="checkbox"/> Pequeña (11-50 empleados) <input type="checkbox"/> Macro (Más de 100 empleados)			

Datos para dirigir la carta de Estadía			
Nombre completo:			
Grado académico:			
Puesto:			
Teléfono oficina (con lada):		Extensión:	
Correo electrónico			

Datos del Asesor Industrial (Jefe inmediato) que firmará toda la documentación			
Nombre del Asesor Industrial:			
Grado académico del Asesor industrial			
Puesto del Asesor Industrial:			
Teléfono oficina (con lada):		Extensión:	
Correo electrónico			

Seguimiento de Estadía (apoyo)			
¿Que Apoyos percibiste? (en caso que aplique)	Alimentación <input type="checkbox"/>	Hospedaje <input type="checkbox"/>	Dinero <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/>
Beca que percibes (en caso que aplique)	\$ <input type="text"/>	¿Cada cuánto?	<input type="text"/>

Datos del Proyecto	
Nombre del Proyecto:	
Área dónde se desarrolla el Proyecto	
Descripción del Proyecto	