



Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería
y Ciencias Sociales y Administrativas
OFICINA DE SEGUIMIENTO Y VINCULACIÓN CON EGRESADOS



Fecha de recepción: ____/____/____
Hora: ____:____ Turno: ☐ Mat. ☐ Vesp.
Revisa: _____ --- EXCLUSIVO OSVE ---

CÉDULA DE REGISTRO - OSVE

-----Seleccione su licenciatura.-----

Número de Boleta:

2 0 1 3 3 3 0 2 8 8

1.- DATOS DEL EGRESADO:

1er Apellido:	Vergara	2º Apellido:	Magaña	Nombre(s):	Raymundo Brandon
CURP:	VEMR940806HMCRGY03	Estado Civil:	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Otro	Sexo:	<input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino
R.F.C.:	VEMR940896	Edad:	23	Lugar de Nacimiento:	Estado de México
		Hijos:	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	¿Cuántos?	

Domicilio Particular:

Calle:	Río churubusco	No. Exterior:	17	No. Interior:		Colonia:	Jardines de Morelos
Delegación o Municipio:	Ecatepec	C.P.:	55070	Localidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Distrito Federal <input checked="" type="checkbox"/> Edo. de México <input type="checkbox"/> Otro		
Teléfono:	5551820657	Horario de localización:			Correo Electrónico:	leovergara.dark@gmail.com	

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA:

Licenciatura:	Año de Ingreso:	Año de Egreso:	Generación:	Titulado:	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Fecha de Titulación:	Año:	Mes:	Día:
	2013	2016							
Posgrado:	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	Institución:	Generación:	Graduado:	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Fecha de terminación:	dd	mm	aaaa
Otros Estudios:	Institución:		Documento que lo Acredita:						

¿Ha realizado alguna Certificación en materia de Calidad u Otra? ☒ NO ☐ SI ¿Cuál? _____

IDIOMA(s) que Domina:

Inglés ☒ Francés ☐ Alemán ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ Lo Hablo Traduzco Escribo
en un: **60 % 60 % 60 %**

3.- DATOS LABORALES:

Trabaja:	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Nombre de la Empresa:	Makingdevs	Antigüedad:	2 Meses
----------	--	-----------------------	-------------------	-------------	----------------

SECTOR:

GIRO:

NIVEL JERÁRQUICO:

1. Público <input type="checkbox"/>	1. Comercial <input type="checkbox"/>	4. Servicios <input type="checkbox"/>	1. Propietario <input type="checkbox"/>	4. Gerente <input type="checkbox"/>	7. Técnico <input type="checkbox"/>
2. Privado <input checked="" type="checkbox"/>	2. Industrial <input type="checkbox"/>	5. Transformación <input type="checkbox"/>	2. Socio <input type="checkbox"/>	5. Mando Medio <input type="checkbox"/>	8. Administrativo <input type="checkbox"/>
	3. Manufacturera <input type="checkbox"/>		3. Director <input type="checkbox"/>	6. Supervisor <input type="checkbox"/>	9. Otro <input checked="" type="checkbox"/>

Domicilio de la Empresa:

Calle:	_____	No. Exterior:	_____	No. Interior:	_____	Colonia:	_____
Delegación o Municipio:	_____	C.P.:	_____	Localidad:	<input type="checkbox"/> Distrito Federal <input type="checkbox"/> Edo. de México <input type="checkbox"/> Otro		
Teléfono:	_____	Horario de localización:			Correo Electrónico:	_____	

4.- OTROS:

Practica algún Deporte:	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	¿Cuál?	Calistenia	Fecha de llenado:	Día	Mes	Año	Firma del Egresado:
			¿Qué actividad Cultural le gusta?					

EXCLUSIVO OSVE
☐ CAPTURADO ☐ ACTUALIZADO POR: _____
Fecha: ____/____/____ Iniciales

RÉGIMEN PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS CONFIDENCIALES.

Los datos aquí depositados están considerados como confidenciales y se encuentran protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública gubernamental. (Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 11 de Junio de 2002. Texto Vigente. Última reforma publicada DOF 08-06-2012) como lo disponen los Artículos 18 fracción I y II, 19, 20 fracción I, IV, y VI, 21 y 22 fracción II, III, IV y VI y para lo cual se han adoptado las medidas necesarias que garantizan la seguridad de los mismos para evitar su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado por lo que la responsabilidad del mal uso de los mismos será de quien los sustraiga ilegalmente de donde se encuentren resguardados. El manejo de los datos personales aquí contenidos será exclusivamente con fines académicos, estadísticos y de control del Instituto Politécnico Nacional y esta Unidad Académica.