



# ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,

## POR CARRERA





Inicio de Cursos, 2016-2017 MÓDULO DE DOCENCIA

| Identificación de la Carrera          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 911.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clave de la Institución               | 134500271                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre de la institución a la que p   | ertenece Universidad Po                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | li técnica de Pachuca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Clave de la Escuela                   | 13 E p 0 0 0 0 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre de la facultad, escuela, centi |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                       | Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | A STATE OF THE STA |
| Clave de la Carrera                   | 6 F D 1 0 0 6 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 55160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Nota: Clave anterior CEMPE 2011. C    | Clave actual CEMPE 2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre de la carrera                  | anica Automotriz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Modalidad de la Carrera (Marque       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No Escolarizada*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | the participant area, before the contracted a Mark and to participant and the contract of the contract and any                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Escolarizada X                        | *Mixta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | *Abierta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | *Virtual y a distancia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                       | Sólo para Insti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | tuciones Particulares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Reconocimiento de Validez Ofic        | ial de Estudios (RVOE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Autorización Federal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Dependencia que lo otorga*            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Institución que la otorga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Número de RVOE                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número de Incorporación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de expedici[on del RVOE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| En trámite                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| *Federal, Estatal u otro              | A STATE OF THE STA | The state of the s |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Importante: La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información básica de educación superior.

Los cuestionarios impresos son apoyos para contestar el cuestionario electrónico, o bien, para que sean utilizados por las instituciones que manifiestan no estar en la posibilidad de contestar el cuestionario electrónico.

### I. CARACTERÍSTICAS DE LA CARRERA

1. Nivel de estudios al que corresponde la carrera o plan de estudios.

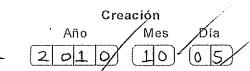
| Técnico  | Superior | * | (            | i |
|----------|----------|---|--------------|---|
| 10011100 | Cupenoi  |   | 1<br>Name in | į |

Licencia Licenciatura
Profesional Universitaria
y Tecnológica

Licenciatura en Educación Normal

2. Fecha de la creación y de la última actualización del plan de estudios.

Nota: La creación es cuando se implementa un nuevo plan de estudios, mientras que la actualización refiere a una modificación del programa de estudios ya existente.



| riotadiizadioii |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| Año             | Mes | Día |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |     |     |  |  |  |  |  |  |  |

Actualización

3. Duración de la carrera y marque con una X la estructura del plan de estudios que le corresponda.

| ,          |  | and the second control of the second control | omateriae sa o commentación do commentación de la compensación de la compensación de la compensación de la comp | i dan mengani kanang manang manang ang s |  |
|------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| Duración / |  | Estructura del Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | de Estudios                                                                                                     |                                          |  |
| Semestres  |  | Cuatrimestres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Trimestres                                                                                                      | Asignaturas<br>o créditos                |  |
|            |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ( )                                                                                                             |                                          |  |

4. Número de créditos por cubrir (sólo si aplica).



\* Técnico superior universitario o profesional asociado.

Ciclo Escolar 2015-2016 (ciclo anterior)

# II. ALUMNOS DE PRIMER INGRESO DEL CICLO ANTERIOR

 Número de periodos de inscripción a primer ingreso que ofreció la facultad o escuela durante el ciclo escolar 2015-2016.

| Periodos |  |
|----------|--|
|          |  |
| 2        |  |

2. Número de alumnos de primer ingreso a la carrera, del ciclo escolar 2015-2016 por sexo.

| Hombres | Mujeres | Total |
|---------|---------|-------|
| 1183    |         | 1189  |

#### **III. EGRESADOS Y TITULADOS**

1. Número de **egresados** en el ciclo escolar **2015-2016** por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

2. Número de **titulados** en el ciclo escolar **2015-2016** independientemente del año de egreso, por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indigena.

Nota: Si por alguna razón la carrera únicamente cuenta con egresados y titulados, contabilícela como una carrera en el cuestionario 911.9 (Escuela).



## Ciclo Escolar 2015-2016 (ciclo anterior)

3. Número de egresados y titulados en el ciclo escolar 2015-2016, por sexo y edad independientemente del año de egreso.

|                            |         | Egresados |       |         | Titulados |       |
|----------------------------|---------|-----------|-------|---------|-----------|-------|
|                            | Hombres | Mujeres   | Total | Hombres | Mujeres   | Total |
| 18 años o menos<br>19 años | 3       |           |       |         |           |       |
| 20 años                    |         |           |       |         |           |       |
| 21 años                    |         |           |       |         |           |       |
| 22 a 24 años               | 39      |           | 40    | 34      |           | 35    |
| 25 a 29 años               | 6       |           | 7     | 4       | 1         | 5     |
| 30 años o más              |         |           | 2     |         |           | 2     |
| Total                      | 46      | [ ] [ 3 ] | 49    | 39      | 3         | 42    |
|                            |         |           |       |         |           | _     |

Ciclo Escolar 2016-2017 (ciclo actual)

### IV. ALUMNOS DE PRIMER INGRESO

1. Fecha de inicio de cursos del ciclo escolar 2016-2017.



2. Número de lugares ofertados para primer ingreso del ciclo escolar 2016-2017.



3. Número de solicitudes recibidas para ingresar a la carrera por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.



 Número de alumnos de primer ingreso de la carrera del ciclo escolar 2016-2017, por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.



5. Número de alumnos de primer ingreso de la carrera del ciclo escolar 2016-2017, según el lugar donde realizaron los estudios de bachillerato.

#### Alumnos de primer ingreso según el lugar donde estudiaron el bachillerato

| · 其类原产量的              |                           |              |      | E          | n el País       |                                        |           |                       | Fuera de Méx               | ico     |    |
|-----------------------|---------------------------|--------------|------|------------|-----------------|----------------------------------------|-----------|-----------------------|----------------------------|---------|----|
| Aguascalientes        |                           |              |      | 0          | Morelos         |                                        | 0         |                       | Estados Unidos             |         | 0  |
| Baja California       |                           |              | _,   | 1          | Nayarit         |                                        | 2         |                       | Canadá .                   |         | 9  |
| - Baja California Sur |                           |              |      | 0          | Nuevo León      |                                        | 2         |                       | Centro América y el Caribe |         | 0  |
| Campeche .            |                           |              |      | 0          | Oaxaca          |                                        | 2         |                       | Sudamérica                 |         | 0  |
| Coahuila              |                           |              | ,,,, | 0          | Puebla          |                                        | 6         |                       | África                     |         | 0  |
| Colima ·              |                           |              |      | 0          | Querétaro       |                                        | C         |                       | Asia                       |         | 0  |
| Chiapas               | somotour varm.            | A 10. '01 16 |      | 0          | Quintana Roo    |                                        | 9         |                       | Europa                     |         | 0  |
| Chihuahua             | *** *** **                |              |      | 0          | San Luis Potosí |                                        | $\lambda$ |                       | Oceanía                    |         |    |
| · Ciudad de México    |                           |              |      | 3          | Sinaloa         |                                        | 0         |                       |                            | •       |    |
| Durango               |                           |              |      | 0          | Sonora          |                                        | 0         |                       |                            |         |    |
| Guanajuato            | 17-10-may partition - 140 |              |      | 0          | Tabasco         |                                        |           |                       |                            |         |    |
| Guerrero              |                           |              |      | 3          | Tamaulipas      | Company before Properties and American | ٥         |                       |                            |         |    |
| Hidalgo               |                           | 1            | 3    | 5          | Tlaxcala        |                                        | 2         | And the second second |                            |         |    |
| Jalisco               |                           | 1            |      | $\bigcirc$ | Veracruz        |                                        | ر کے      | /                     |                            |         |    |
| México                | A-10- 2: 0                |              |      | 5          | Yucatán         |                                        | 1/        |                       | •                          | <u></u> |    |
| Michoacán             |                           |              |      |            | Zacatecas       |                                        | 2         |                       | Total                      | L L     | 60 |

6. Número de alumnos de primer ingreso a la carrera del ciclo escolar 2016-2017, según su lugar de nacimiento.

| Alumnos de primer              | ingı     | resc | , se | gúr | ısu |
|--------------------------------|----------|------|------|-----|-----|
| En la entidad                  | <u> </u> |      | 1    | 2/  | 1   |
| En otras entidades federativas |          |      |      | 3   | 8   |
| Estados Unidos                 |          |      |      |     | 0   |
| Otro pais                      |          |      |      |     | Ø   |
| Total                          |          |      | 1    | 6   | 0   |

# V. MATRÍCULA TOTAL DE LA CARRERA (HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE)

1. Total de alumnos inscritos permanentemente en la carrera durante el ciclo escolar 2016-2017, (incluya los alumnos que la institución envió a otra entidad o pais bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia. "No incluya a los alumnos que recibe bajo la misma modalidad") por grado de avance en años, considerando las tablas de equivalencias según la duración de la carrera, por sexo discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena

|         | Hombres | Mujeres | Total | Con<br>Discapacidad | Nacidos<br>fuera de<br>México | Hablantes de<br>Lenguas Indígenas |
|---------|---------|---------|-------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Primero | 21-9/   | 12      | 231   | / 4                 |                               | ( 6                               |
| Segundo | 164     | 6       | 170/  | // 0                | 0                             | 7 7 7                             |
| Tercero | 196     | 5       | 201   |                     | 0                             | 2 4 12                            |
| Cuarto  | 213     | 6       | 2191  | 0                   | 0                             | 28                                |
| Quinto  | 0/      | 0       |       | 0                   | 0                             |                                   |
| Sexto   | 9       | 0/      |       |                     |                               |                                   |
| Total   | 792     | 129     |       |                     |                               | (15/2)                            |

 Total de alumnos inscritos en la carrera del ciclo escolar 2016-2017, según su lugar de nacimiento. Alumnos según su lugar de nacimiento

En la entidad
En otras entidades federativas
Estados Unidos
Canadá
Centro América y el Caribe
Sudamérica
África
Asia
Europa
Oceanía

Total

Total

3. Total de alumnos inscritos en la carrera, por edad y grado de avance.

|                  |                                         |         | Grad     | :e       |        |       |       |  |
|------------------|-----------------------------------------|---------|----------|----------|--------|-------|-------|--|
|                  | Primero                                 | Segundo | Tercero  | Cuarto   | Quinto | Sexto | Total |  |
| Menos de 18 años | 25                                      |         |          |          | (O     | 0     | 25    |  |
| 18 años          | 78                                      | 20      | 0        |          | 0      | 0     | 9 2   |  |
| 19 años          | 1617                                    | 50      | 15       |          |        | 0     | 132   |  |
| 20 años          | 23                                      | 46      | 68       | 6_1      |        | 0     | 143   |  |
| 21 años          | 117                                     | 28      | 63       | 35       |        |       | 143   |  |
| 22 años          | 10                                      | 9       | スリ       | 76       |        |       | 119   |  |
| 23 años          |                                         | 6       |          | 42       |        | 0     | 60    |  |
| 24 años          | 4                                       | 3       | 3        | 28       |        |       | 38    |  |
| 25 años          |                                         | 2       | <u> </u> | 14       |        |       | 23    |  |
| 26 años          | 2                                       |         | <u> </u> | 5        |        |       | 111   |  |
| 27 años          | -                                       | 2       |          | <u> </u> |        | 0     | 10    |  |
| 28 años          | - 0                                     |         |          | 4        |        |       | 6     |  |
| 29 años          | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |         | 12       |          |        | 0     | 4     |  |
| 30 a 34 años     | *************************************** | /3      | 2        | 2        |        |       | 8     |  |
| 35 a 39 años     |                                         | 10      |          | 6        |        |       |       |  |
| Más de 39 años   |                                         | /    0  |          |          |        |       |       |  |

| 4. | Total de alumnos por tipo de dicapacidad y sexo.                                                                                                   | Discapacidad que presentan   | Hombres   | Mujeres | Total        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|---------|--------------|
|    |                                                                                                                                                    | Discapacidad física / motriz |           |         |              |
|    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                                                                                                              | Discapacidad intelectual     |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Discapacidad múltiple        |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Discapacidad auditiva:       |           |         |              |
|    | ·                                                                                                                                                  | Hipoacusia                   |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Sordera                      |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Discapacidad visual:         |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Baja visión                  | $\square$ |         |              |
|    | A.                                                                                                                                                 | Ceguera                      |           |         |              |
|    | •                                                                                                                                                  | Discapacidad psicosocial     |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    | Total                        |           |         |              |
|    |                                                                                                                                                    |                              | ÷         | <i></i> | Con∈         |
|    | Total de alumnos que son hablantes de alguna lengua indígena,<br>desglóselos por sexo e indique cuántos de ellos presentan alguna<br>discapacidad. | Hombres Mujeres              | Tota      |         | Discapacidad |

#### TABLAS DE EQUIVALENCIAS DEL GRADO DE AVANCE

|     |           | Carreras con | duración de | e 2 años |            |
|-----|-----------|--------------|-------------|----------|------------|
|     |           | . Pe         | eriodos     |          |            |
| Año | Semestre  | Cuatrimestre | Trimestre   | Créditos | Porcentaje |
| 1   | 10. y 20. | 1, 2, 3      | 1, 2, 3, 4  |          | hasta 50%  |
| 2   | 3o. y 4o. | 4, 5, 6      | 5, 6, 7, 8  |          | 51% a 100% |

|                  |           | Carreras con | duración de 4  | años     |            |
|------------------|-----------|--------------|----------------|----------|------------|
| ere dan galatari |           | P            | eriodos        |          |            |
| Año              | Semestre  | Cuatrimestre | Trimestre      | Créditos | Porcentaje |
| 1                | 1o. y 2o. | 1, 2, 3      | 1, 2, 3, 4     |          | hasta 25%  |
| 2                | 3o. y 4o. | 4, 5, 6      | 5, 6, 7, 8     |          | 26% a 50%  |
| 3                | 5o. y 6o. | 7, 8, 9      | 9, 10, 11, 12  |          | 51% a 75%  |
| 4                | 70 v 80   | 10 11 12     | 13, 14, 15, 16 |          | 76% a 100% |

|          |             | Carreras con | duración de 6  | años                   |            |  |  |  |
|----------|-------------|--------------|----------------|------------------------|------------|--|--|--|
| Periodos |             |              |                |                        |            |  |  |  |
| Año      | Semestre    | Cuatrimestre | Trimestre      | Créditos               | Porcentaje |  |  |  |
| 1        | 10. y 20.   | 1, 2, 3      | 1, 2, 3, 4     |                        | hasta 16%  |  |  |  |
| 2        | 3o. y 4o.   | 4, 5, 6      | 5, 6, 7, 8     |                        | 17% a 33%  |  |  |  |
| 3        | 50. y 60.   | 7, 8, 9      | 9, 10, 11, 12  |                        | 34% a 50%  |  |  |  |
| 4        | 7o. y 8o.   | 10, 11, 12   | 13, 14, 15, 16 |                        | 51% a 67%  |  |  |  |
| 5        | 9o. y 10o.  | 13, 14, 15   | 17, 18, 19, 20 | 15000 00 15 1000 65 00 | 68% a 83%  |  |  |  |
| 6        | 11o. y 12o. | 16, 17, 18   | 21             |                        | 84% a 100% |  |  |  |

|     |           | Carreras co  | n duración de | 3 años   |                                                                                                                |
|-----|-----------|--------------|---------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |           | P            | eriodos       |          | y and the second se |
| Año | Semestre  | Cuatrimestre | Trimestre     | Créditos | Porcentaje                                                                                                     |
| 1   | 1o, y 2o. | 1, 2, 3      | 1, 2, 3, 4    |          | hasta 30%                                                                                                      |
| 2   | 3o. y 4o. | 4, 5, 6      | 5, 6, 7, 8    | į.       | 31% a 60%                                                                                                      |
| 3   | 5o, y 6o. | 7, 8, 9      | 9, 10, 11, 12 |          | 61% a 100%                                                                                                     |

| Carreras con duración de 5 años |            |              |                |             |            |  |  |  |  |
|---------------------------------|------------|--------------|----------------|-------------|------------|--|--|--|--|
|                                 | Periodos   |              |                |             |            |  |  |  |  |
| Año                             | Semestre   | Cuatrimestre | Trimestre      | Créditos    | Porcentaje |  |  |  |  |
| 1                               | 1o. y 2o.  | 1, 2, 3      | 1, 2, 3, 4     | hasta 80    | hasta 20%  |  |  |  |  |
| 2                               | 3o. y 4o.  | 4, 5, 6      | 5, 6, 7, 8     | 81 a 160    | 21% a 40%  |  |  |  |  |
| 3                               | 5a. y 6a.  | 7, 8, 9      | 9, 10, 11, 12  | 161 a 240   | 41% a 60%  |  |  |  |  |
| 4                               | 7o. y 8o.  | 10, 11, 12   | 13, 14, 15, 16 | 241 a 320   | 61% a 80%  |  |  |  |  |
| 5                               | 9o. y 10o. | 13, 14, 15   | 17             | 321 a total | 81% a 100% |  |  |  |  |

Si la duración de la carrera, se mide en créditos, utilice la siguiente fórmula para calcular el grado de avance en años.

Total de créditos de la carrera
.
Créditos por año = \_\_\_\_\_\_
Años que dura la carrera

## VI. MOVILIDAD DE ALUMNOS

- Total de alumnos que la institución envió a otra entidad o país, bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia.
- 2. Total de alumnos que la institución recibió de otra entidad o país, bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia.

| Hombres 3 | Mujeres 1 | Total | Enviados a otra entidad federativa      | Enviados a otro        |
|-----------|-----------|-------|-----------------------------------------|------------------------|
| Hombres   | Mujeres   | Total | Recibidos de otra<br>entidad federativa | Recibidos de otro país |

## VII. ALUMNOS POR EDAD, SEXO Y TIPO DE INGRESO

1. Número de alumnos de primer ingreso (a primer grado) y reingreso. (suma de alumnos de reingreso a primer grado y demás grados que comprende la carrera) del ciclo escolar 2016-2017 por sexo y edad.

|                  | Primer Ingreso a Primer Grado |         |       | Reingreso |         |       |  |
|------------------|-------------------------------|---------|-------|-----------|---------|-------|--|
|                  | Hombres                       | Mujeres | Total | Hombres   | Mujeres | Total |  |
| Menos de 18 años | 23                            | 2       | 25    |           | 0       |       |  |
| 18 años          | 65                            | 5       | 70    | 28        | 0       | 28    |  |
| 19 años          | 34                            | 0       | 34    | 93        | 5       | 98    |  |
| 20 años          | 9                             |         | 9     | 128       | 6       | 134   |  |
| 21 años          | 10                            |         | 10    | 131       | 2       | 133   |  |
| 22 años          | 4                             | . 2     | - 6   | 1112      | 1       | 113   |  |
| 23 años          |                               | 0       |       | 5.7       | 2       | 59    |  |
| 24 años          |                               |         |       | 35        | 2       | 37    |  |
| 25 años          |                               | 0       |       | 22        |         | 22    |  |
| 26 años          |                               | 0       |       | 10        | 0       | 10    |  |
| 27 años          | 0                             |         |       | 10        | 0       | 10    |  |
| 28 años          |                               | 0       |       | 6         | 0       | 6     |  |
| 29 años          | 0                             |         |       | 3         | 0       | 3     |  |
| 30 a 34 años     |                               |         |       | 6         |         | 7     |  |
| 35 a 39 años     |                               | Ø       | _ 0   |           |         |       |  |
| Más de 39 años   | /6                            |         |       |           | 0.      | 0     |  |
| Total            | (150)                         |         | 1160  | [ 642     | (119)   | 661   |  |

### VIII. GASTO POR ALUMNO EN EDUCACIÓN

#### **NOTAS IMPORTANTES**

- a) La información solicitada en esta sección, será calculada con base al gasto aproximado que el alumno (padre o tutor) realizará durante el ciclo escolar 2016-2017.
- b) La información de esta sección será utilizada exclusivamente para obtener indicadores de gasto educativo.
- c) Presente las cifras en pesos; no utilice decimales.
- d) Para contestar, considere las definiciones siguientes.

GASTO PROMEDIO DURANTE EL CICLO ESCOLAR. Es el monto promedio de dinero que gasta cada alumno (padre o tutor, por alumno) según el concepto solicitado, durante el ciclo escolar 2016-2017.

GASTO EN CUOTA VOLUNTARIA. Es el monto de dinero que gasta cada alumno (padre o tutor) de manera voluntaria.

| 1. Indique el gasto promedio | anual que realiza cada alumr | no (padre o tutor) en <mark>cuota</mark> s | s voluntarias al inicio y | durante el ciclo |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| escolar 2016-2017            |                              |                                            |                           |                  |

2. Indique el gasto promedio anual en inscripción que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2016-2017.

| $\subseteq$ |  | 4 | 21 | 0 | 0 |
|-------------|--|---|----|---|---|

3. Indique el gasto promedio anual en colegiatura que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2016-2017.

|  |      |       | 6 |
|--|------|-------|---|
|  | <br> | <br>, |   |

4. Indique el gasto promedio anual en materiales educativos e insumos que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2016-2017.

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: De los alumnos de nuevo ingreso reportados en el periodo 2015-2016 correspon diente al mes de enero, en la actualidad 1 alumno se dio de baja definitiva, 1 baja temporal y 9 se encuentran inactivos (No se veinscribieron en este periodo). 46 egresados y 27 alumnos que en su momento se encontraban inactivos, hoy en día se encuentran reinscritos. De los alumnos de nevo ingreso reportados en el periodo 2016-2013 correspondiente al mes de septiembre, enla actualidad 1 alumno se dió de baja De los 49 alumnos que se reportan como egresados, 3 son egresados recadad, cabe hacer mención que existian 13 alumnos recagados en titulación los cualés realización su trámito divante este periodo, reportandose un total de 42 fit lodos, de los alumnos de nevo ingreso le portación en el mes de septiembre en la actualidad 1 alumnos se dió per gaja

Sello

Mtro. Felipe Nayla Leana

Nombre y firma del responsable de la carrera

Lic Guadalupe Proa de la Fuente

Nombre y firma del responsable del llenado

Año Mes Dia

Fecha de llenado 2016 13