	Nombre del Documento: Solicitud de Ficha para Examen de Diagnóstico	Código: ITSTE/D-AC-PO-001-04
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 0
	Página 2 de 4	


DOMICILIO ACTUAL

Avenida siempre viva número 123		
Calle No. Exterior y/o Interior		Colonia
Asunción Nochixtlán	Sta. María Asunción Nochixtlán	69600
Localidad	Municipio	Código Postal
Oaxaca	fulanito@hotmail.com	(951)209-75-08
Estado	Correo electrónico (e-mail)	Teléfono

ESTADO CIVIL	CAPACIDAD DIFERENTE	ZONA DE PROCEDENCIA		
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input checked="" type="checkbox"/> Sí tengo	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena Especifique: <u>Mixteca</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Viudo	<input checked="" type="checkbox"/> ¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?	<input checked="" type="checkbox"/> Rural		
<input checked="" type="checkbox"/> Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Quién te la otorgó? <u>PRONABE</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Urbano		
<input checked="" type="checkbox"/> Divorciado	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Tu familia pertenece al programa OPORTUNIDADES?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
¿Hablas alguna lengua materna? <u>No</u> Especifica <u>Zapoteco</u>		Región de procedencia <u>Mixteca</u>		
NOMBRE DEL PADRE			VIVE	
xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		
NOMBRE DE LA MADRE			VIVE	
xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿CUAL ES EL NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO POR TUS PADRES AUNQUE HAYAN FALLECIDO? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA)			¿CON QUIÉN VIVES ACTUALMENTE?					
	Padre	Madre	<input checked="" type="checkbox"/> Padre y Madre					
No lo sé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Padre					
No sabe leer ni escribir	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Madre					
No fue a la escuela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Hermanos					
No terminó la Primaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge o pareja					
Terminó la Primaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otro familiar					
Tiene alguna capacitación técnica después de la Primaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Amigo o amigos					
No terminó la Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sólo					
Terminó la Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos					
Tiene alguna capacitación técnica después de la Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otro:					
Tiene estudios de técnico profesional incompletos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿CUALES SON LOS INGRESOS MENSUALES FAMILIARES?					
Tiene estudios de técnico profesional completos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ejemplo: 4501.23					
No terminó la Preparatoria o Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Padre					
Terminó la Preparatoria o Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Madre					
No terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hermanos					
Terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Propio					
No terminó la Maestría o Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros					
Terminó la Maestría o Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Total de ingresos					
Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

	Nombre del Documento: Solicitud de Ficha para Examen de Diagnóstico	Código: ITSTE/D-AC-PO-001-04
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 0
	Página 3 de 4	

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TRABAJO DE TUS PADRES O TUTORES? (SELECCIONA UNA OPCIÓN POR COLUMNA)	Padre	Madre	Tutor	¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?
No lo sé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Padre y Madre
Labores del Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Padre y Madre y Yo mismo
Dueño de empresa, despacho o comercio estable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Padre
Profesor, investigador.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Padre y Yo mismo
Profesional que ejerce por su cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Madre
Obrero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Madre y Yo mismo
Ganadero, agricultor o similar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Hermanos
Campesino, jornalero, pescador o similar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Hermanos y Yo mismo
Jubilado o pensionado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge o pareja
Funcionario o Gerente de empresa privada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge, pareja y Yo mismo
Funcionario de empresa pública	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otro, familiar o amigo
Empleado, oficinista o secretaría de empresa privada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Yo mismo
Burócrata, oficinista o secretaria de empresa pública	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
Trabajador de oficio con personal a su cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LA CASA DONDE VIVES ES:
Vendedor en comercio o empresa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Propia
Vendedor por su cuenta o ambulante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Rentada
Peón, ayudante, mozo o empleada doméstica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Prestada
Miembro de las fuerzas armadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Se está pagando
Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otra: _____

¿CUANTOS CUARTOS TIENE ESA CASA, SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS?	
Uno	X
Dos	X
Tres	X
Cuatro	X
Cinco	X
Seis	X
Siete	X
Ocho	X
Nueve	X
Más de nueve	X


¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA?	
Uno	X
Dos	X
Tres	X
Cuatro	X
Cinco	X
Seis	X
Siete	X
Ocho	X
Nueve	X
Más de nueve	X

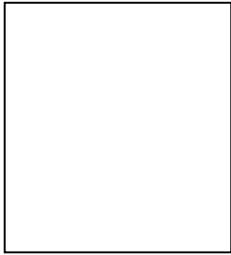
¿CUÁNTAS PERSONAS INCLUYÉNDOTE A TI, DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE SU PRINCIPAL APOYO O SUSTENTO?	
Uno	X
Dos	X
Tres	X
Cuatro	X
Cinco	X
Seis	X
Siete	X
Ocho	X
Nueve	X
Más de nueve	X

En caso de emergencia, ¿Con quién nos podemos comunicar? _____

Domicilio si es distinto al del alumno: _____

Calle	Número	Colonia	C.P.	Municipio	Estado
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Teléfono		Lugar de trabajo		Teléfono del trabajo	
_____		_____		_____	

	Nombre del Documento: Solicitud de Ficha para Examen de Diagnóstico		Código: ITSTE/D-AC-PO-001-04
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3		Revisión: 0
			Página 4 de 4



COMPROBANTE DE FICHA NÚMERO: 125

SOLICITUD PARA ASPIRANTES QUE DESEEN INGRESAR AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TEPOSCOLULA, PARA EL SEMESTRE DE AGOSTO – DICIEMBRE DEL 2011

1. El examen de diagnóstico se aplicará el día 24 DE JUNIO DEL 2011 A LAS 8:30 A.M.
2. Fecha de publicación de resultados: 8 DE JULIO DEL 2011

Firma del Jefe del Departamento
de Servicios Escolares
Validación de Ficha

NOTAS

- El día del examen presentarse con ficha para examen de diagnóstico e identificación oficial con fotografía reciente.
- En caso de ser extranjero se deberá contar con el permiso para estudiar en México, expedido por la Secretaría de Gobernación y presentarlo el día de su inscripción.
- Si cursó sus estudios de secundaria o bachillerato en el extranjero deberá presentar revalidación de estudios correspondientes al momento de la inscripción.
- Para ingresar al Instituto Tecnológico, deberá haber concluido los estudios de bachillerato (D.O.F. 17 de diciembre de 1997).