

**SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**  
**BENITO JUÁREZ**  
**(CÓDIGO: 2235)**



**FORMULARIO DE MATRÍCULA**

**NRO. FORMULARIO: 000\_\_**

1. Tipo de Documento de Identificación: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte			
2. Número de Documento de Identificación: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		3. Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
4. Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			
5. Apellidos y Nombres del Estudiante:			
6. Correo Electrónico:		7. Nro. Celular:	
		8. Nro. Convencional:	
9. Dirección:		10. Código postal:	
11. En caso de emergencia contactar a: (Apellidos y Nombres)		12. Parentesco:	
		13. Nro. de Contacto:	
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No registra <input type="checkbox"/>			
15. En caso de escoger etnia <i>Indígena</i> u <i>Otro</i> especifique su nacionalidad:			
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique:			
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></div>		17.1 Edad: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	
		18. Tipo de Sangre:	
19. País de Nacionalidad:		20. Provincia de Nacimiento:	
		21. Cantón de Nacimiento:	
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente <input type="checkbox"/> Refugiado			
23. País de Residencia:		24. Provincia de Residencia:	
		25. Cantón de Residencia:	
26. Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo			
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		28. Nro. Carnet CONADIS:	
29. Porcentaje de Discapacidad <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">% </div>		30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> N/A	
31. Tipo de Colegio: <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> No Registra			
32. Tipo de Bachillerato: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro			33. Año de graduación:
34. Posee algún título de Educación Superior: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique el título:			
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: (Año-Mes-Día) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></div>		36. Fecha de Matrícula: (Año-Mes-Día) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></div>	
37. Tipo de Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial			
38. Período /Ciclo Académico: <input type="checkbox"/> Primero (Mayo-Oct) <input type="checkbox"/> Segundo (Nov- Abril)		39. Año del Período Académico: <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>	
40. Nivel Académico: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º			41. Paralelo (A-T):
42. Nombre de la Carrera:		43. Título que otorga la Carrera:	
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input type="checkbox"/> Tecnología		45. Modalidad de la Carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Dual	
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Intensiva			

**SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**  
**BENITO JUÁREZ**  
**(CÓDIGO: 2235)**



**FORMULARIO DE MATRÍCULA**

**NRO. FORMULARIO: 000\_\_**

<b>47. Ha repetido al menos una materia:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>48. Ha Perdido la Gratuidad:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
<b>49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>51. Tipo de Institución en el que se realiza Prácticas Pre profesionales:</b> <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> N/A	
<b>52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales:</b> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;">           1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca            2. Explotación de minas y canteras            3. Industrias manufactureras            4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado            5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento.            6. Construcción            7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas            8.            9. Transporte y almacenamiento            10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas.            11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio         </div> <div style="width: 48%;">           12. Actividades financieras y de seguros            13. Actividades inmobiliarias            14. Actividades profesionales, científicas y técnicas            15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo            16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat.            17. Enseñanza            18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia.            19. Artes, entretenimiento y recreación.            20. Otras actividades de servicio.            21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio            22. No aplica         </div> </div>	
<b>53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>54.Cuál es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad:</b> <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial <input type="checkbox"/> N/A	
<b>55. El Estudiante se encuentra dedicado a:</b> <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input type="checkbox"/> Trabaja y estudia	
<b>56.Cuál es el nombre de la empresa donde labora:</b>	
<b>57. Indique cuál es el Sector Económico de la empresa:</b> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;">           1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca            2. Explotación de minas y canteras            3. Industrias manufactureras            4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado            5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento.            6. Construcción            7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas            8.            9. Transporte y almacenamiento            10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas.            11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio         </div> <div style="width: 48%;">           12. Actividades financieras y de seguros            13. Actividades inmobiliarias            14. Actividades profesionales, científicas y técnicas            15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo            16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat.            17. Enseñanza            18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia.            19. Artes, entretenimiento y recreación.            20. Otras actividades de servicio.            21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio            22. No aplica         </div> </div>	
<b>58. Para que emplea sus ingresos económicos el estudiante:</b> <input type="checkbox"/> Sustener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> N/A	
<b>59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>60. Nivel de Formación del Padre:</b> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Jardín de Infantes</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Primaria</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Educación Básica</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Secundaria</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Educación Media</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Superior no universitario</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Superio Universitario</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Post Grado</div> </div>	
<b>61. Nivel de Formación de la Madre:</b> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Jardín de Infantes</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Primaria</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Educación Básica</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Secundaria</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Educación Media</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Superior no universitario</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Superio Universitario</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Post Grado</div> </div>	
<b>62. Ingresos del Hogar: \$</b>	<b>63. Número de Miembros del Hogar:</b>

FIRMA ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_