**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DE GUANAJUATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Folio de ficha:** |  |

**SOLICITUD FICHA PARA EL EXAMEN DE SELECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **Apellido Paterno** | | **Apellido Materno** | | | | | **Nombre(s)** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | |  |  |  |  | | **Nacionalidad** | | | |
|  | | **Día** | **Mes** | **Año** |  | | | |
| **Edad** |  | |  |  | **GÉNERO** | | **Mexicano(a)** |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | **Extranjera** |  | **Especifique:** |  |
| **CURP** |  | | | |  | |  |  |  | |

**Carreras:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1ª Opción** |  | **2ª Opción** |
|  |  |  |

**Preparatoria de Procedencia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preparatoria:** | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | **Nombre** | | | | | | | | **Ciudad** | **Estado** |
| **P** | | | | | | | | | | | | |
| **Federal** |  | **Estatal** | |  | **Privada** | |  | **Promedio General:** |  | | **Año de Egreso:** |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |
| **Domicilio Actual** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Calle, N. Exterior y/o Interior** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Colonia o Localidad** | | | | | | **Municipio** | | | | **Estado** | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Código Postal** | | | | | | **Correo Electrónico (e-mail)** | | | | **Teléfono** | | |

Solicitud para aspirantes que deseen ingresar al ***INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DE GUANAJUATO*** para el periodo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Capture esta solicitud.
2. Presente el pago de cuota de ficha de examen de admisión y canjearlo por su ficha**.**
3. El examen de admisión se aplicará el día **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_ a las \_\_\_\_\_\_ horas.
4. Publicación de los resultados: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del Solicitante |  | Validación de la Ficha |

**N O T A S:**

* El día del examen presentarse con ficha para el examen de selección e identificación oficial con fotografía reciente.
* En caso de ser extranjero(a) se deberá contar con el permiso para estudiar en México, expedido por la Secretaria 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).
* Estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior del Sur de Guanajuato utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad de datos personales proporcionados por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio al Aviso de Privacidad de datos personales podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: el área jurídica del ITSUR.

**ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(SOLTERO / CASADO / DIVORCIADO / VIUDO/UNIÓN LIBRE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** |  | **Cual** |  | **URBANA / RURAL** | **SI / NO** |  | **SI** |  | **NO** | **Cual** |  |
| **Capacidad diferente** | | | | | | **Zona de procedencia** | **Habla lengua indígena** | **Seguridad Social** | | | | | |

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |
| (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor) | |

**(Si es la misma dirección personal, no llenar, SOLO PONER NÚMERO DE TELÉFONO)**

**DIRECCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| **Calle y Numero:** | | **Colonia:** | | |
|  |  | |  |  |
| **Ciudad:** | **Estado:** | | **C. P.:** | **TELÉFONO:** |

**EN CASO DE EMERGENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Con quién nos podemos comunicar?** |  | | | | | | | |
| Nombre (s) | | | | | | | | |
|  | | **SI** |  | **NO** |  | **CUAL(ES):** |  | | |
| **Teléfono(s) de emergencia** | | **Alérgico a algún medicamento** | | | | | |

Autorizo la **consulta de mi expediente**, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

(Ejemplo de Vinculo: Padre, Madre, Abuelo, Hermano, Tío, etc)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Vínculo personal |
|  |  |
|  |  |