**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Este cuestionario tiene por objeto conocer las características generales de las y los estudiantes de esta institución. Los datos que usted aporte son de carácter confidencial y serán exclusivamente para fines estadísticos. Consulta nuestro aviso de privacidad en:

<http://www.tecsuperiorslp.edu.mx/index.php/nosotros/modulo-transparencia>

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modalidad: ( ) Presencial ( ) Mixta

Nombre del (de la) Alumno (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA OPCIÓN (ES) QUE CONSIDERES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **FAMILIAR**  * **Nacionalidad:**   ( ) Mexicana  ( ) Extranjera   * **Estado Civil:**   ( ) Soltero (a)  ( ) Casado (a)  ( ) Divorciado (a)  ( ) Unión Libre  ( ) Viudo (a)   * **Usted vive:**   ( ) Solo  ( ) Con su padre  ( ) Con su madre  ( ) Con sus hermanos o hermanas  ( ) Con su cónyuge o pareja  ( ) Con sus hijos(as)  ( ) Con algún otro familiar  ( ) Con alguna amistad   * **¿Cuántas personas viven en casa?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Tiene usted hijos(as):**   ( ) No  ( ) Sí ¿Cuántos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **Viven sus padres:**   ( ) Si, los dos  ( ) Sólo la madre  ( ) Sólo el padre | * **Estado Civil de los Padres:**   ( ) Soltero (a)  ( ) Casados  ( ) Divorciados  ( ) Unión Libre  ( ) Viudo (a)   * **¿Tienes hermanos(as)?**   ( ) si, cuantos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) No   * **¿Tienes hermanos(as) estudiando en esta Institución Educativa?**   ( ) Si  En que semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En qué carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Están becados, cuántos de ellos y por cual programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) No   * **¿Has estado becado?**   ( ) Si  Tipo de beca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Desde que grado escolar (primaria, secundaria, preparatoria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) No   * **El domicilio familiar se localiza en:**   ( ) La localidad donde se encuentra la institución  ( ) Una localidad diferente a la de la Institución   * **Zona de procedencia**   ( ) Rural  ( ) Urbano marginado  ( ) Urbano | * **Pertenece a algún grupo indígena:**   ( ) No  ( ) Sí Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Dialecto Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **LABORAL**    * **¿Trabaja usted?**   ( ) No. (PASE A LA SECCIÓN 6)  ( ) Si   * + **¿Cuál es el motivo por el cual trabaja?**   ( ) Gusto  ( ) Aportar dinero a su familia  ( ) Cubrir algunas de sus necesidades económicas  ( ) Mantenerse totalmente  ( ) Mantener a su familia   * **En caso de trabajar ¿Cuál es su ocupación?**   ( ) Artesano  ( ) Albañil  ( ) Comerciante, vendedor ambulante o negocio propio  ( ) Obrero  ( ) Trabajador en comercios  ( ) Trabajador en la industria  ( ) Trabajador agropecuario (agricultura, ganadería, pesca, etc)  ( ) Trabajador doméstico  ( ) Oficinista, trabajador administrativo o empleado de alguna dependencia pública  ( ) Profesionista  ( ) Otro. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **ECONÓMICA**  * **Estudios máximos del Padre:**   **( ) Sin estudios**  ( ) Primaria  ( ) Secundaria  ( ) Bachillerato  ( ) Nivel Superior  ( ) Posgrado   * **Estudios máximos de la madre:**   **( ) Sin estudios**  ( ) Primaria  ( ) Secundaria  ( ) Bachillerato  ( ) Nivel Superior  ( ) Postrado   * **Usted depende económicamente de:**   ( ) Padre  ( ) Madre  ( ) Cónyuge  ( ) Familiares  ( ) Usted mismo  ( ) Otro. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **La ocupación del Padre o tutor es**:   ( ) Hogar  ( ) Artesano  ( ) Albañil  ( ) Comerciante, vendedor ambulante o negocio propio  ( ) Obrero  ( ) Trabajador en comercios  ( ) Trabajador en la industria  ( ) Trabajador agropecuario (agricultura, ganadería, pesca, etc)  ( ) Trabajador doméstico  ( ) Oficinista, trabajador administrativo o empleado de alguna dependencia pública  ( ) Profesionista  ( ) Otro. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * **La ocupación de la madre o tutora:**   ( ) Hogar  ( ) Artesano  ( ) Albañil  ( ) Comerciante, vendedor ambulante o negocio propio  ( ) Obrero  ( ) Trabajador en comercios  ( ) Trabajador en la industria  ( ) Trabajador agropecuario (agricultura, ganadería, pesca, etc)  ( ) Trabajador doméstico  ( ) Oficinista, trabajador administrativo o empleado de alguna dependencia pública  ( ) Profesionista  ( ) Otro. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **La casa donde vive es:**   ( ) Propia  ( ) Rentada  ( ) Prestada  ( ) En financiamiento o similar   * **¿Su familia cuenta con automóvil propio?**   ( ) No  ( ) Si, uno  ( ) Si, más de uno   * **Ingreso familiar mensual:**   ( ) De $0 a $500  ( ) De $500 a $1000  ( ) De $1000 a $2500  ( ) De $2500 a $5000  ( ) De $5000 a $7500  ( ) De $7500 a $10 000  ( ) De $10 000 a $15 000  ( ) Más de $15 000   * **¿Poseen en la familia algún vehículo automotor?**   ( ) No  ( ) Solo uno  ( ) Varios | * **Medio de transporte habitual:**   ( ) Caminando  ( ) Bicicleta  ( ) Motocicleta  ( ) Transporte urbano  ( ) Transporte foráneo  ( ) Automóvil   * **Tiempo de traslado de la casa al Instituto:**   ( ) 10 minutos o menos  ( ) Entre 10 y 30 minutos  ( ) Entre 30 minutos y una hora  ( ) Mas de 1 hora |

***Firma del (de la) Alumno(a)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Fecha de llenado de la solicitud
2. Carrera en la cual se inscribe la o el estudiante
3. Modalidad: Presencial (Asisten de lunes a viernes) o Mixta (Solo asisten los sábados)
4. Nombre de la o el estudiante
5. Email de la o el alumno
6. Teléfono de la o el estudiante
7. Nombre del padre
8. Teléfono del padre
9. Nombre de la madre
10. Teléfono de la madre
11. Firma de la o el estudiante
12. Fotografía de la o el estudiante