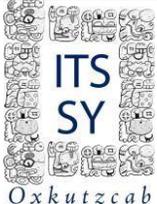


| | | | |
|--|---|------------------------------------|--|
|  TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO | Nombre del formato: Formato de solicitud de ficha para examen de selección. | Código: ITSSY-F-AC-01-04 |  ITS SY <i>Oxkutzcab</i> |
| | | Revisión: 3 | |
| | Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 7.1.5, 7.4, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3.2, 8.3.3, 8.5.2, 8.5.3 | Página 2 de 4 | |

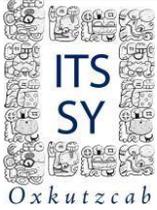
DOMICILIO ACTUAL

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| Calle con No. Exterior y/o Interior | | |
| Estado | Municipio | Código Postal |
| Colonia o Localidad | Correo electrónico (e-mail) | Teléfono |

| ESTADO CIVIL | CAPACIDAD DIFERENTE | ZONA DE PROCEDENCIA | |
|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Sí tengo | <input type="checkbox"/> Rural | |
| <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> No tengo | <input type="checkbox"/> Urbano | |
| <input type="checkbox"/> Viudo | | <input type="checkbox"/> Urbano marginado | |
| <input type="checkbox"/> Unión libre | ¿CUENTAS CON ALGUNA BECA? | ¿PERTENECES A GRUPO INDIGENA? | |
| <input type="checkbox"/> Divorciado | <input type="checkbox"/> Si ¿Quién te la otorgo? _____ | <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál? _____ | |
| | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No | |
| NOMBRE DEL PADRE | | VIVE | HABLA MAYA |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| NOMBRE DE LA MADRE | | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | 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 | | | | | |
| No lo sé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Padre y Madre | | | | |
| No sabe leer ni escribir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Padre | | | | |
| No fue a la escuela | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Madre | | | | |
| No terminó la Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Hermanos | | | | |
| Terminó la Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cónyuge o pareja | | | | |
| Tiene alguna capacitación técnica después de la Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Otro familiar | | | | |
| No terminó la Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Amigo o amigos | | | | |
| Terminó la Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sólo | | | | |
| Tiene alguna capacitación técnica después de la Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Hijos | | | | |
| Tiene estudios de técnico profesional incompletos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Otro: | | | | |
| Tiene estudios de técnico profesional completos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿CUALES SON LOS INGRESOS FAMILIARES MENSUALES? | | | | |
| No terminó la Preparatoria o Bachillerato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ejemplo: 4501.23 | 4 | 5 | 0 | 1 |
| Terminó la Preparatoria o Bachillerato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Padre | | | | |
| No terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Madre | | | | |
| Terminó la Licenciatura, Ingeniería o Normal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermanos | | | | |
| No terminó la Maestría o Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Propio | | | | |
| Terminó la Maestría o Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otros | | | | |
| Otro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Total de ingresos | | | | |

| | | | |
|--|--|------------------------------------|---|
|  TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO | Nombre del formato: Formato de solicitud de ficha para examen de selección. | Código: ITSSY-F-AC-01-04 |  |
| | Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 7.1.5, 7.4, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3.2, 8.3.3, 8.5.2, 8.5.3 | Revisión: 3 | |
| | | Página 3 de 4 | |

DATOS SOCIOECONÓMICOS

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

| LA CASA DONDE VIVES ES: |
|--|
| <input type="checkbox"/> Propia |
| <input type="checkbox"/> Rentada |
| <input type="checkbox"/> Prestada |
| <input type="checkbox"/> Se está pagando |
| <input type="checkbox"/> Otra |

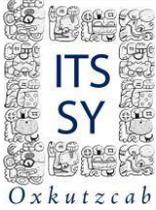
| ¿Cuántos CUARTOS TIENE ESA CASA, SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS? | ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA? | ¿CUÁNTAS PERSONAS INCLUYÉNDOTE A TI, DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SU PRINCIPAL APOYO O SUSTENTO? |
|--|--------------------------------------|---|
| Uno | Uno | Uno |
| Dos | Dos | Dos |
| Tres | Tres | Tres |
| Cuatro | Cuatro | Cuatro |
| Cinco | Cinco | Cinco |
| Seis | Seis | Seis |
| Siete | Siete | Siete |
| Ocho | Ocho | Ocho |
| Nueve | Nueve | Nueve |
| Más de nueve | Más de nueve | Más de nueve |

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

Domicilio (Se llena sólo si es distinto al del alumno):

Calle y Cruzamientos Número Colonia C.P. Municipio Estado

Teléfono Lugar de trabajo/Localidad Teléfono del trabajo

| | | | |
|--|---|-----------------------------|---|
|  TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO | Nombre del formato: | Código: ITSSY-F-AC-01-04 |  |
| | Formato de solicitud de ficha para examen de selección. | Revisión: 3 | |
| | Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 7.1.5, 7.4, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3.2, 8.3.3, 8.5.2, 8.5.3 | Página 4 de 4 | |

SOLICITUD PARA ASPIRANTES QUE DESEEN INGRESAR AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN EN EL CICLO ESCOLAR 2025-2026.

1. Capture esta solicitud.
2. Pasar a la caja de este instituto y realizar el pago por concepto de examen de admisión y guía de estudio y canjearlo por su ficha.
3. El examen de admisión se aplicará el día _____
4. Publicación de resultados: _____

Firma de Servicios Escolares
Validación de ficha

NOTAS

- El día del examen presentarse con ficha para examen de selección e identificación oficial con fotografía reciente (modalidad presencial).
- 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)