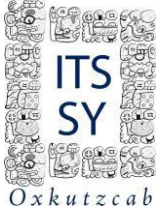
 TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO	Nombre del formato: Formato de solicitud de ficha para examen de selección.	Código: ITSSY-F-AC-01-04	
	Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 7.1.5, 7.4, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3.2, 8.3.3, 8.5.2, 8.5.3	Revisión: 3	
		Página 2 de 4	


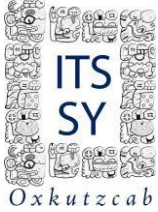
DOMICILIO ACTUAL

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	¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?	<input type="checkbox"/> Urbano marginado				
<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Si ¿Quién te la otorgo? _____	¿PERTENECES A GRUPO INDIGENA?				
<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿Cuál? _____				
		<input type="checkbox"/> No				
NOMBRE DEL PADRE			VIVE		HABLA MAYA	
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)				
NOMBRE DE LA MADRE			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input 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					
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				

	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 3 de 4	

DATOS SOCIOECONÓMICOS

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


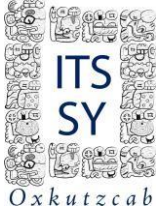
¿Cuántos CUARTOS TIENE ESA CASA, SIN CONTAR BAÑOS NI PASILLOS?	¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN ESA CASA?	¿CUÁNTAS PERSONAS INCLUYÉNDOTE A TI, DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SU PRINCIPAL APOYO O SUSTENTO?
Uno	Uno	Uno
Dos	Dos	Dos
Tres	Tres	Tres
Cuatro	Cuatro	Cuatro
Cinco	Cinco	Cinco
Seis	Seis	Seis
Siete	Siete	Siete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

 TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO	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	

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)