

Liga Sustentante:

Entrar a esta liga

<http://registroenlinea.ceneval.edu.mx/RegistroLinea/indexCerrado.php>



CENTRO NACIONAL DE EVALUACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, A.C.

*Evaluar...
Una buena medida para educar mejor*



BIENVENIDOS AL REGISTRO EN LÍNEA

AVISO DE PRIVACIDAD

CENTRO NACIONAL DE EVALUACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR A.C. , con domicilio en **Av. Camino al Desierto de los Leones (Altavista) # 19 Col. San Ángel, Del. Álvaro Obregón, C.P. 01000, México, D.F.**, utilizará sus datos personales aquí recabados para análisis estadísticos, contactarlo para informar cambios en el proceso de aplicación y/o como requisito explícito del proceso de evaluación o certificación que usted está realizando . Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo [aquí](#).

INGRESE LOS SIGUIENTES DATOS:

Institución:

Matrícula:

Programa/Carrera:

Campus/Facultades/Escuelas donde desea inscribirse:

Una vez registrado, usted mismo podrá hacer ediciones a sus datos hasta el término del periodo de registro. Para ello, únicamente deberá ingresar los datos de esta pantalla.

ESCRIBIR UNA CONTRASEÑA Y CONFIRMAR, con el fin de que solo usted pueda acceder a su información: en caso de reimprimir su pase de ingreso o actualizar su información capturada.

Si el nombre que aparece a continuación no es el suyo; por favor, presione el botón "**Regresar**" y verifique sus datos.

Por favor, ingrese su contraseña :

Nombre: **PRUEBA PRUEBA PRUEBA**

Contraseña :

Si olvidó su contraseña acuda al Departamento de Inscripciones para recuperar su contraseña.

Av. Camino al Desierto de los Leones (Altavista) 19, Col. San Ángel, Deleg. Álvaro Obregón, C.P. 01000, México, D.F. [Términos de uso](#) | [Políticas de privacidad](#)
Tel. 01(55) 5322-9200 LADA sin costo 01 800 624 2510 2011 CENEVAL®
Todos los derechos reservados

LLENAR LOS CAMPOS CON LOS DATOS REQUERIDOS:

El símbolo (*) identifica a los datos que **obligatoriamente** debe llenar en esta sección.

Identificación del sustentante

Verifique que sus apellidos y nombre(s) sean correctos, ya que una vez completado todo su registro, éstos no podrán ser editados bajo ninguna circunstancia o motivo.

Nombre completo

Apellido paterno	<input type="text" value="PRUEBA"/>
Apellido materno	<input type="text" value="PRUEBA"/>
Nombre(s)	<input type="text" value="PRUEBA"/>
(*) Fecha de nacimiento	<input type="text" value="1980"/> / <input type="text" value="Agosto"/> / <input type="text" value="25"/>
(*) Sexo	<input type="text" value="Masculino"/>
(*) Lugar de nacimiento	<input type="text" value="CAMPECHE"/>
CURP+Dígito verificador	<input type="text" value="PUPP800825H"/> + <input type="text" value=""/> Si no conoce su dígito verificador, los dos dígitos después del +, deje el espacio vacío.
(*) Estado civil	<input type="text" value="--Seleccione su estado civil--"/>

Domicilio Particular

(*) Calle	<input type="text" value="CALLE PRUEBA"/>
(*) Número exterior	<input type="text" value="5"/>
Número interior	<input type="text"/>
(*) Entidad federativa	<input type="text" value="CAMPECHE"/>
(*) Delegación / Municipio	<input type="text" value="CALKINI"/>
Colonia / Localidad	<input type="text" value="CALKINI"/>
Ciudad	<input type="text" value="CALKINI"/>
Código postal	<input type="text" value="24900"/>
Teléfono particular (lada) - (teléfono)	<input type="text" value="996"/> - <input type="text" value="9612345"/>
Teléfono oficina (lada) - (teléfono)	<input type="text" value="996"/> - <input type="text" value="9612345"/>
Datos de localización	
(*) Teléfono localización (lada) - (teléfono)	<input type="text" value="996"/> - <input type="text" value="9612345"/>
Correo electrónico	<input type="text" value="prueba@hotr"/>

Identificación de la institución de procedencia

Si no encuentra la institución de procedencia por favor, seleccione el estado y municipio/delegación donde se encuentra la institución, finalmente seleccione en institución "--Otra--" y llene los datos correspondientes.

Estado	<input type="text" value="CAMPECHE"/>
Municipio / Delegación	<input type="text" value="CALKINI"/>
Institución	<input type="text" value="Instituto Tecnológico Superior de Calkiní"/>
Clave	226774

AL "GUARDAR" CONFIRME SUS DATOS Y SI SON CORRECTOS DE "ACEPTAR"

<input type="text" value="CALLE PRUEBA"/>
<input type="text" value="5"/>
<input type="text"/>

Mensaje de página web

VERIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS:
**Apellido Paterno: PRUEBA
**Apellido Materno: PRUEBA
**Nombre(s): PRUEBA
**Fecha de nacimiento: 25/8/1980
**CURP: PUPP800825HCRRR

Si sus datos no son correctos, no tendrá derecho a presentar el examen ni de obtener su certificado(aún cuando haya aprobado la evaluación) y no se le hará ninguna devolución del pago de su examen.

e procedencia

la procedencia por favor, seleccione el estado y municipio/delegación donde se encuentra la institución.

APARECERA ESTA PANTALLA, SELECCIONE "LLENAR" DE SECCIO1 Y POSTERIORMENTE "LLENAR" DE SECCION2

[Inicio](#) | [Preguntas frecuentes](#) | [Contáctenos](#) | [Mapa del sitio](#)



CENTRO NACIONAL
DE EVALUACIÓN PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR, A.C.

*Evaluar...
Una buena medida para educar mejor*



Menú de secciones del Registro

Complete las siguientes secciones del registro para obtener su pase de ingreso. Seleccione el vínculo "llenar" para completar cada una de las secciones.

Tabla de secciones

Sección 1	incompleta	[llenar]
Sección 2	incompleta	[llenar]

[Continuar](#)

Av. Camino al Desierto de los Leones (Altavista) 19, Col. San Ángel, Deleg. Álvaro
Obregón, C.P. 01000, México, D.F.
Tel. 01(55) 5322-9200 LADA sin costo 01 800 624 2510

[Términos de uso](#) | [Políticas de privacidad](#)
2011 CENEVAL®
Todos los derechos reservados

SECCION1. LLENE CON LOS DATOS REQUERIDOS

IDENTIFICACIÓN DEL EXAMEN

1. NOMBRE DEL EXAMEN

Otra

Especifique: EXIL (pregunta abierta)

IDENTIFICACIÓN DEL SUSTENTANTE

2. ¿SU LENGUA MATERNA ES INDÍGENA?

No

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

3. MODALIDAD DE LOS ESTUDIOS DE LICENCIATURA

Sistema escolarizado

4. TIPO DE INSTITUCIÓN EN LA QUE CURSA SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA

Pública

5. ¿RECIBE BECA POR SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA?

Sí

ESCOLARIDAD

6. AÑO DE INGRESO A LA LICENCIATURA

2008 (pregunta abierta)

7. PROMEDIO DE LICENCIATURA

8.5

SITUACIÓN LABORAL

8. TRABAJA ACTUALMENTE

No

9. HORAS A LA SEMANA QUE TRABAJA

No trabajo

10. RELACIÓN ENTRE SU TRABAJO ACTUAL Y SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA ES:

No trabajo

11. SEÑALE EL TIPO DE ORGANIZACIÓN DONDE TRABAJA

No trabajo

12. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL SECTOR ECONÓMICO EN EL QUE TRABAJA?

No trabajo

13. SEÑALE LA POSICIÓN QUE OCUPA EN EL TRABAJO

No trabajo

14. MARQUE EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO TRABAJA

No ha buscado trabajo

AHORA SELECCIONE "LLENAR" DE LA SECCION 2



Menú de secciones del Registro

Complete las siguientes secciones del registro para obtener su pase de ingreso. Seleccione el vínculo "llenar" para completar cada una de las secciones.

Tabla de secciones

Sección 1	completa	[editar]
Sección 2	incompleta	[llenar]

Continuar

SECCION2. LLENE CON LOS DATOS REQUERIDOS

DATOS SOCIOECONÓMICOS

INGRESO MENSUAL (APROXIMADO)

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1. INGRESO MENSUAL FAMILIAR | Menos de \$ 5,000 |
| 2. INGRESO MENSUAL PERSONAL | No trabajo |

DEL SIGUIENTE LISTADO, SEÑALE CUANTOS TIENE EN SU CASA

- | | |
|-----------------------|---------|
| 3. TELÉFONO CELULAR | 1 |
| 4. TELEVISOR | 1 |
| 5. REPRODUCTOR DE DVD | 1 |
| 6. AUTOMOVIL | Ninguno |
| 7. COMPUTADORA | Ninguno |
| 8. BAÑO | 1 |

9. ESTEREO

1

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS DE SUS PADRES

10. NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS DEL PADRE

Bachillerato, preparatoria o vocacional

11. NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS DE LA MADRE

Bachillerato, preparatoria o vocacional

12. RAZÓN POR LA QUE PRESENTA EL EXIL

Cumplir con un requisito de la institución

13. CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL EXIL

A través de la institución



CENEVAL® CENTRO NACIONAL DE EVALUACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, A.C.

*Evaluar...
Una buena medida para educar mejor*

Menú de secciones del Registro

Complete las siguientes secciones del registro para obtener su pase de ingreso. Seleccione el vínculo "llenar" para completar cada una de las secciones.

Tabla de secciones		
Sección 1	completa	[editar]
Sección 2	completa	[editar]

[Continuar](#)

Av. Camino al Desierto de los Leones (Altavista) 19, Col. San Ángel, Deleg. Álvaro Obregón, C.P. 01000, México, D.F.
Tel. 01(55) 5322-9200 LADA sin costo 01 800 624 2510

[Términos de uso](#) | [Políticas de privacidad](#)
2011 CENEVAL®
Todos los derechos reservados

CLIC A "CONTINUAR" Y APARECERA EL PASE DE INGRESO, IMPRIMALO CON EL BOTON "IMPRESIÓN DE ESTE TALON DE REGISTRO"



PASE DE INGRESO AL EXAMEN

**BIENVENIDOS AL REGISTRO EN LINEA DEL EXAMEN INTERMEDIO DE LICENCIATURA
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CALKINI**

Al momento de ingresar al examen es necesario presentar:

- Este documento impreso
- Una identificación con fotografía (credencial para votar del IFE o pasaporte)
- Lápiz del núm. 2 o 2 ½
- Goma
- Sacapuntas

ÚNICAMENTE CINCO LIBROS DE EDICIÓN COMERCIAL POR ÁREA

**PUEDEN UTILIZAR CALCULADORAS CIENTÍFICAS O FINANCIERAS NO PROGRAMABLES
NO SE PODRÁ INGRESAR CON AGENDAS ELECTRÓNICAS, PALM, POCKET PC, LAPTOP,
NOTEBOOK, ETC. AL ESPACIO DE APLICACIÓN.**

**QUEDA ESTRICTAMENTE PROHIBIDO INGRESAR CON TELÉFONOS CELULARES AL
ESPACIO DE APLICACIÓN**

- No se permitirá la consulta de libros fotocopiados y encuadernados en los exámenes que así se indiquen.
- Las guías de estudio no están permitidas como parte del material de consulta para ningún examen.
- No se permitirá por ningún motivo el uso de materiales organizados en carpetas para ningún examen.
- No podrán consultarse manuscritos ni en fotocopias para ningún examen.
- Los sustentantes no podrán prestarse materiales (Libros, engargolados ni calculadoras) durante la aplicación.

Número de folio:	532029019 (único e intransferible)
Matrícula:	PRUEBA
Nombre del sustentante:	PRUEBA PRUEBA PRUEBA
Programa/Carrera:	Examen Intermedio de Licenciatura
Institución de procedencia:	226774 - Instituto Tecnológico Superior de Calkiní
Nombre del examen:	EXIL-CBI - EXAMEN INTERMEDIO DE LICENCIATURA DE CIENCIAS BÁSICAS DE INGENIERÍA
Lugar en que lo va a presentar:	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CALKINI
Dirección:	AV. AH-CANUL S/N POR CARRETERA FEDERAL SAN JUAN 24900 (996)-813 4870 CALKINI, CAMPECHE
Fecha y horario en que tendrá lugar el examen:	08 - Abril - 2011 09:00 a 13:00 y 16:00 a 20:00 hrs.

Su registro se ha realizado con éxito [1000000PRUEBA1454817], no es necesario confirmar que ha sido registrado.

Este documento es su pase de ingreso al examen.

Firma del sustentante

Impresión de este talón de registro

Para información sobre el registro por Internet comuníquese con:

Unidad de Atención al Usuario

atencionalusuario@ceneval.edu.mx

CENEVAL A.C.

ES IMPORTANTE QUE IMPRIMA SU PASE DE INGRESO, CON ESTE PROCESO SE GARANTIZA EL REGISTRO EN LA BASE DE DATOS DE CENEVAL.

IMPRIMIR 2 COPIAS. PEGAR LAS FOTOS TAMAÑO INFANTIL EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE LOS PASES DE INGRESOS.

Y LISTO!!!!!!!!!!!!

NO SE OLVIDE DAR CLIC A LA OPCION "SALIR"

Entregar una copia del PASE DE INGRESO (con foto pegada en la parte superior derecha).

Enviar confirmación de que ya se encuentra registrado e impreso su PASE DE INGRESO. Email:
jpnarvaez@itescam.edu.mx