|  |
| --- |
|  **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE CALKINI EN EL ESTADO DE CAMPECHE** |
| **ENTREVISTA DE NUEVO INGRESO**Favor de leer las instrucciones:-Llenar los espacios en color blanco con los datos solicitados.-Los espacios en color gris serán llenados por la institución.-Colocar una “x” en el paréntesis de la opción seleccionada. |
| **Datos del Alumno** |
| MATRICULA |   | SEMESTRE | **1** | GRUPO |   | TURNO | **M** | SEXO | M( ) F( ) | EDO. CIVIL |  |
| NOMBRE(S) |  | APELLIDOS |  |
| CARRERA | LADM( ) ISC( ) IINF( ) IBIOQ( ) IIAS( ) IMAT( ) IMCT( ) IIAL( ) IIND( ) | AÑO DE INGRESO | **2017** |
| CURP |   | NACIONALIDAD | **MEXICANA** |
| SEGURO SOCIAL | Tengo( ) No Tengo( ) Otro ( ) Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | # DE AFILIACION |  |
| E-MAIL's |   |
| **Datos Escolares** |
| NOMBRE DE ESCUELA DE PROCEDENCIA |   |
| TIPO DE ESCUELA DE PROCEDENCIA (Ej. COBACH) |   |
| ESTADO DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA |   |
| MUNICIPIO DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA |   |
| LOCALIDAD DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA |   |
| AÑO DE EGRESO DE ESCUELA DE PROCEDENCIA |  | PROMEDIO DEL BACHILLERATO |   |
| **Lugar de Nacimiento** |
| ESTADO |  | MUNICIPIO |   |
| LOCALIDAD |   | FECHA NAC. (dd/mm/aaaa) |  |
| **Domicilio Actual** |
| ESTADO |  | MUNICIPIO |   |
| LOCALIDAD |   |
| DOMICILIO (CALLE, NUM., COLONIA) |    | CODIGO POSTAL |  |
| TELEFONO CELULAR |   | TELEFONO CASA |  |
| **Padre o Tutor** |
| NOMBRE PADRE O TUTOR |  |
| ESTADO |   | MUNICIPIO |  |
| LOCALIDAD |   |
| DOMICILIO (CALLE, NUM., COLONIA) |    | CODIGO POSTAL |  |
| TELEFONO CELULAR |   | TELEFONO CASA: |  |
| ¿AUTORIZA PROPORCIONAR INFORMACIÓN PERSONAL Y ACADEMICA AL PADRE O TUTOR? | SI( ) NO( ) |
|  |
| FECHA |  | **NOMBRE Y FIRMA** |
|  |

**Notas:**

**-Imprime, firma y entrega a la institución.**

**-Tus datos se resguardaran bajo las leyes de protección de datos personales.**