



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA HIDALGUENSE

Registro

"Datos de Aspirantes"

FECHA: dd/mm/aaaa	EXAMEN DE ADMISIÓN	FOTO
FOLIO CENEVAL		

PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE (S)	SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO: dd/mm/aaaa
--	-------	------------------------------------

EDO. CIVIL:	CLAVE CURP	TELÉFONO CELULAR:
-------------	------------	-------------------

MUNICIPIO DE NACIMIENTO:	ESTADO DE NACIMIENTO:
--------------------------	-----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:

¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD?	TELÉFONO DE CASA:
¿CUÁL?		

¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	¿PERTENECES A CONAFE?	TELÉFONO PARA RECADOS:
¿CUÁL?		NOMBRE DE LA PERSONA PARA DEJAR RECADOS:

DOMICILIO

CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:
-----------------	----------

LOCALIDAD:	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	ESTADO DE RESIDENCIA:
------------	--------------------------	-----------------------

NOMBRE DEL PADRE:	GRADO DE ESTUDIOS DEL PADRE:
-------------------	------------------------------

NOMBRE DE LA MADRE:	GRADO DE ESTUDIOS DE LA MADRE:
---------------------	--------------------------------

MARCA EL CUADRO DE LA CARRERA EN LA QUE DESEAS INSCRIBIRTE:

1) Administración	<input type="checkbox"/> Escolarizado <input type="checkbox"/> Despresurizado	2) Contaduría	<input type="checkbox"/> Escolarizado
3) Diseño y Moda Industrial	<input type="checkbox"/> Escolarizado	4) Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Escolarizado
5) Mecánica	<input type="checkbox"/> Escolarizado	6) Procesos Industriales	<input type="checkbox"/> Escolarizado
7) Recursos Naturales:	<input type="checkbox"/> Escolarizado	8) Tecnologías de la Información:	<input type="checkbox"/> Escolarizado
9) Terapia Física	<input type="checkbox"/> Escolarizado		

ELIGE UNA CARRERA DE SEGUNDA OPCIÓN EN CASO DE QUE EL CUPO EN LA PRIMERA QUEDE SATURADO

CARRERA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE

REDCE007 - G	FOLIO	Pág. 1 de 2
--------------	-------	-------------

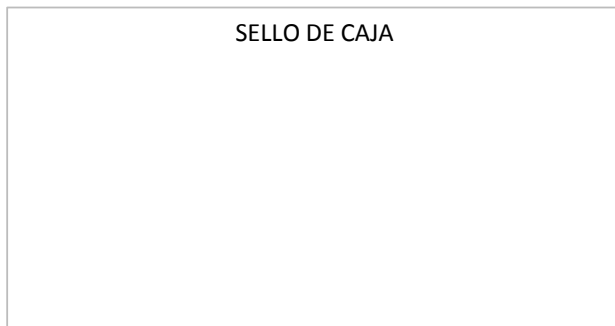


COMPROBANTE DE PAGO DE FICHA

ASPIRANTE: _____	SELLO
LA CANTIDAD DE: _____	
NOMBRE PROMOTOR: _____	

¿QUIÉN SOSTIENE TUS ESTUDIOS?		INGRESOS FAMILIARES MENSUALES	
NOMBRE DEL TUTOR:			
BACHILLERATO DE PROCEDENCIA:		TIPO DE BACHILLERATO: (General,Tecnológico,Preparatoria Abierta)	
ÁREA CURSADA:		MUNICIPIO Y ESTADO:	
INGRESO AL BACHILLERATO (mes, año):		EGRESO DEL BACHILLERATO (mes, año):	
PROMEDIO GENERAL:			
¿TIENES TRABAJO?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
En caso de ser afirmativo, favor de contestar lo siguiente:			
EMPRESA:	PUESTO:		ÁREA:
INGRESO MENUSAL:	TELEFONO DE OFICINA:	HORARIO LABORAL:	

NOTA: Acepto haber leído el aviso de privacidad publicado en la ventanilla del Departamento de Control Escolar, por el cual se recaban mis datos personales. Firma de enterado(a): _____



REGISTRO EN LÍNEA

FOLIO	
REGISTRO:	http://registroenlinea.ceneval.edu.mx/RegistroLinea/indexCerrado.php
GUIA DIGITAL:	http://www.ceneval.edu.mx/guias-ceneval → GUÍAS EXANI → GUÍAS EXANI II (2020)
FECHA Y HORA:	_____
LABORATORIO:	_____
RECOMENDACIÓN:	* CONSERVA EN BUENAS CONDICIONES TU PASE AL EXAMEN.