



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL USUMACINTA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD CONTINUIDAD DE ESTUDIOS



Fecha: _____

CARRERA _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ () FEM () MASC

APELLIDO MATERNO _____ MUNICIPIO DE NACIMIENTO _____ SEXO _____

NOMBRE (S) _____ ESTADO DE NACIMIENTO _____

ESTADO CIVIL _____ RFC: _____ CURP: _____

DIRECCIÓN:

Calle _____ Número _____ Colonia _____ Localidad - Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES

ESCUELA _____ CARRERA _____ MATRÍCULA _____

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

EMPLEO DE LA MADRE _____ NUM. DE HERMANOS ESTUDIANDO EN EL NIVEL SUPERIOR _____

EMPLEO DEL PADRE _____ NUM. DE PERSONAS CON LAS QUE VIVES ACTUALMENTE _____

NUM. TOTAL DE HERMANOS _____ INGRESO FAMILIAR MENSUAL _____

UNA VEZ QUE INICIES TUS ESTUDIOS AQUÍ EN LA UT:

CUÁNTO PAGARÁS DE RENTA AL MES? _____ TIENES COMPUTADORA? _____

CON QUIÉN VIVIRÁS? _____ TENDRÁS ACCESO A INTERNET? _____

TUS GASTOS SEMANALES A CUÁNTO ASCENDERÁN? _____ CUÁNTO PAGARÁS DIARIO EN TRANSPORTE? _____

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EL ALUMNO

ACTA DE NACIMIENTO	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
CERTIFICADO DE BACHILLERAT	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
CERTIFICADO DE TSU	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
COPIA DE LA CURP	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
COPIA CREDENCIAL DE ELECTC	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
COPIA TÍTULO DE TSU	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias
COPIA DE CÉDUAL PROFESIONA	(<input type="checkbox"/>) Original	(<input type="checkbox"/>) Copias

**Acepto que se me da de baja de la
Institución si alguno de los documentos
entregados carecen de validez oficial.**

Recibe Documentos:

Entrega Documentos:

Servicios Escolares

Aspirante

V00/1210

R-DSE-02