



FOTO  
DEL  
ESTUDIANTE

## CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS, industrial y de servicios No. 41 Vicente R. Guerrero Saldaña

### ORIENTACIÓN EDUCATIVA FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FECHA: / / 2025

NOMBRE DEL ALUMNO(A)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEMESTRE:

ESPECIALIDAD:

TURNO:

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO

FEM.

MASC.

NUMERO TELEFONICO CELULAR DEL ESTUDIANTE:

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE:

SOLO SI EL ALUMNO(A) TRABAJA HAY QUE LLENAR ESTE ESPACIO

DATOS LABORALES DEL ESTUDIANTE

TRABAJA

PUESTO QUE DESEMPEÑA

SUELDO

SI ( )

NO ( )

DIARIO ( )

SEMANAL ( )

QUINCENAL ( )

MENSUAL ( )

NOMBRE O LUGAR DONDE TRABAJA EL ESTUDIANTE:

DEPENDES ECONOMICAMENTE DE ALGUIEN

DE QUIEN DEPENDES ECONOMICAMENTE

SI

NO

PADRE

MADRE

HERMANO

TUTOR

ABUELOS

OTROS

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

DOMICILIO DONDE VIVE EL ALUMNO(A)

COLONIA

TELEFONO FIJO(CASA):

TELEFONO MÓVIL DEL PADRE DE FAMILIA(CEL):

EN CASO DE NO LOCALIZARLO A UD. COMO PADRE/MADRE DE FAMILIA/TUTOR DEL ESTUDIANTE, PROPORCIONE NOMBRE Y PARENTESCO DE UN FAMILIAR CON NUMERO DE TELEFONO

NOMBRE Y PARENTESCO

NUMERO TELEFÓNICO:

CORREO ELECTRONICO DEL PADRE DE FAMILIA/TUTOR:





## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

### 2. ESCRIBA LOS DATOS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON EL ESTUDIANTE

NOMBRE	EDAD	EDO. CIVIL	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL

### 3. GASTO FAMILIAR. ESCRIBA APROXIMADAMENTE LA CANTIDAD

NOMBRE DEL GASTO	COSTO SEMANAL
• ALIMENTACION	\$
• TRANSPORTE	\$
• SERV.PUBLICOS(AGUA POTABLE Y LUZ ELECTRICA)	\$
• LINEA TELEFONICA/INTERNET	\$
• ATENCION MEDICA	\$

### 4. DATOS DE LA VIVIENDA. MARQUE CON UNA X

DATOS	No. DE CUARTOS		No. DE PERSONAS POR CUARTO		
LA VIVIENDA ES:	PROPIA	ALQUILADA	PRESTADA	OTRO:	
TIPO	CASA SOLA	DEPTO.	VECINDAD	CONDOMINIO	
PISO	MOSAICO	CEMENTO	LADRILLO	TIERRA	MARMOL
PARED	CONCRETO	ADOBE	MADERA	VARAS	BAJAREQUE
TECHO	LOSA	L. ASBESTO	L. CARTÓN	TEJA	PALAPA

### 5. SERVICIOS PÚBLICOS. MARQUE CON UNA X

SERVICIOS PÚBLICOS EN SU CALLE					
PAVIMENTO	DRENAJE	TRANSPORTE	C. RELIGIOSOS	C. DE VICIOS	JARDINES
AGUA	ALUMBRADO	TELEFONO	C. RECREATIVOS	CABLE T.V.	OTROS:
ENTUBADA	CISTERNA	TINACO	PILA	POZO	OTRO:

### 6. RECURSOS PARA REALIZAR TUS ESTUDIOS. MARQUE CON UNA X

CON QUE APOYOS CUENTAS PARA REALIZAR TUS ESTUDIOS			
\$ DINERO \$	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
TRANSPORTE			
LIBROS PARA LA ESCUELA			
PARA COMER EN LA ESCUELA			
PAGO DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN			

### 7.- MARCA CON UNA X, EL MEDIO DE TRANSPORTE QUE USARÁS PARA PODER LLEGAR AL PLANTEL.

CAMION/URBAN	
TAXI COLECTIVO	
TAXI PARTICULAR	
AUTOMOVIL PROPIO	
BICICLETA/MOTO	
CAMINANDO	





**8.- MARQUE CON UN X. MENCIONE SI EL ESTUDIANTE PADECE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.**

SI ( ) NO ( )  
¿CÚAL? \_\_\_\_\_

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERIDICA.

**NOMBRE DE LA PERSONA DE REALIZO EL**

**LLENADO** \_\_\_\_\_

