



Código: N/A

Versión: X

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 7.5.1

ANEXO 6 FICHA DE IDENTIFICACION DEL TUTORADO

Este documento es confidencial, tus respuestas serán utilizadas para mejorar el servicio que puede brindar el Instituto tecnológico. Por lo que se te pide contestar todas las preguntas con la mayor sinceridad.

(Hoja membretada del Instituto Tecnológico)

Carrera a la que pertenece: _____		Número de Control: _____	
Semestre: _____		Fecha: dd/mm/aa	
DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	SEXO
			H () M ()
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO DOMICILIO:	CELULAR1:	CELULAR2:
FECHA DE NAC.	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	
		CASADO () SOLTERO () OTRO () No. HIJOS ()	
DOMICILIO ACTUAL			
ESCOLARIDAD	PREPARATORIA ()		BACHILLERATO TÉCNICO()
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			
HAS ESTADO BECADO SI () NO ()	GOBIERNO FEDERAL () GOBIERNO ESTATAL () ESFUERZOS DE BACHILLERATO () NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		
EN EL TRANCURSO DE TUS ESTUDIOS VIVIRAS:	CON MI FAMILIA ()	CON FAMILIARES CERCANOS ()	CON OTROS ESTUDIANTES () SOLO ()

N/A

Ver.X



Código: N/A

Versión: X

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 7.5.1

ANEXO 6
FICHA DE IDENTIFICACION DEL TUTORADO

TRABAJAS SI () NO ()	NOMBRE DE LA EMPRESA	HORARIO
MÁXIMO GRADO DE ESCOLARIDAD DE.	PADRE: PRIM() SEC.() PREP () TÉC() LIC () POSGRADO () SIN ESTUDIOS ()	MADRE PRIM() SEC() PREP() TÉC() LIC () POSGRADO () SIN ESTUDIOS ()
ACTUALMENTE TU	PADRE: VIVE () FINADO ()	MADRE: VIVE () FINADA ()
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO DE:		
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR:	NOMBRE	TELÉFONO

N/A

Ver.X