

	<p>Contrato con el Estudiante</p> <p>Código: ITT-POC-02-02</p> <p>Referencia a la Norma ISO 9001:2015:</p>	<p>Fecha de revisión: 01-Feb-24</p> <p>Revisión: 0</p> <p>Página: 1 de 2</p>
---	--	--

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 mayor sinceridad.

CARRERA A LA QUE PERTENECE:	NÚMERO DE CONTROL:
SEMESTRE:	FECHA (DD/MM/AA):

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(S):	SEXO:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO DEL DOMICILIO:	CELULAR 1:	CELULAR 2:
FECHA DE NACIMIENTO:	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	



Contrato con el Estudiante

Código: ITT-POE-01-03

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.2,
8.2.3, 8.2.1, 8.5.2

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 0

Página: 2 de 2

EN EL TRANCURSO DE LOS ESTUDIOS VIVIRÁS:	CON MI FAMILIA	CON FAMILIARES CERCANOS	CON OTROS ESTUDIANTES	SOLO
SI NO	NOMBRE DE LA EMPRESA		HORARIO	
MÁXIMO GRADO DE ESCOLARIDAD DE:	PADRE: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA TÉCNICA LICENCIATURA POSGRADO SIN ESTUDIOS		MADRE: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA TÉCNICA LICENCIATURA POSGRADO SIN ESTUDIOS	
ACTUALMENTE TU:	VIVE	PADRE: FINADO	VIVE	MADRE: FINADO
NOMBRE DEL LUGAR DEL TRABAJO DE:	PADRE:		MADRE	
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:	NOMBRE Y PARENTESCO:		TELÉFONOS::	