



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PD-10100-01/SI

## I.- DATOS DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN (Llenado por la Unidad de Capacitación)

UNIDAD DE CAPACITACION: \_\_\_\_\_ CLAVE CCT: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE CONTROL

SERVICIO SOLICITADO:    ( ) EXTENSIÓN    ( ) REGULAR    ( ) MULTIFUNCIONAL    ( ) FORMACIÓN DUAL    ( ) EVALUACIÓN (ROCO)

EL CURSO ES ATENDIDO POR CONVENIO DE REFERENCIA: \_\_\_\_\_

## II.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD:    DÍA    MES    AÑO    \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO    \_\_\_\_\_    SEGUNDO APELLIDO    \_\_\_\_\_    NOMBRE(S)    \_\_\_\_\_

GÉNERO: ( H )    ( M )    FECHA DE NAC.:    DÍA    MES    AÑO    EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS    CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_    COLONIA O LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_    ESTADO: \_\_\_\_\_    CP: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_    CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:    ( ) SOLTERO(A)    ( ) CASADO(A)    NACIONALIDAD:    ( ) MEXICANA    ( ) OTRA

PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD:    ( ) NINGUNA    ( ) VISUAL    ( ) AUDITIVA    ( ) MENTAL    ( ) DE LENGUAJE    ( ) MOTRIZ

TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:    ( ) NINGUNA    ( ) HIJOS    ( ) PADRES    ( ) HERMANOS    ( ) OTROS

HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA:    ( ) SI    ¿CÚAL? \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD (MARQUE DE ACUERDO A SU ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS OFICIALES CURSADO):

( ) PRIMARIA SIN TERMINAR    ( ) SECUNDARIA SIN TERMINAR    ( ) BACHILLERATO SIN TERMINAR    ( ) LICENCIATURA SIN TERMINAR

( ) PRIMARIA TERMINADA    ( ) SECUNDARIA TERMINADA    ( ) BACHILLERATO TERMINADO    ( ) LICENCIATURA TERMINADA

( ) ESTUDIOS DE POSGRADO

Acepto que mis datos personales (nombre, edad, sexo y correo electrónico); y competencias certificadas por el ICATEQ sean incluidos en las bases de datos que podrán ser consultados por terceros para prospectos de candidatos a contratación ( ) SI ( ) NO. Acepto recibir en mi correo electrónico publicidad de servicios ofertados por el ICATEQ ( ) SI ( ) NO.

## III.- DATOS GENERALES

ANTERIORMENTE HA ESTADO INSCRITO EN EL ICATEQ:    ( ) SI    ( ) NO

PROGRAMA O CURSO EN EL QUE DESEA CAPACITARSE / EVALUARSE (ROCO): \_\_\_\_\_

( ) COPIA DE INE / IFE / ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL EQUIVALENTE    ( ) COPIA DE COMPROBANTE DE ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (SI SE TIENE)

( ) COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL    ( ) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CON LOS DATOS REQUERIDOS

( ) COPIA DE CONSTANCIA DE LA CURP\*

\* Podrá obtenerse de cualquier otro documento oficial y en caso contrario se apoyará al aspirante para su obtención

### A EXTRANJEROS ANEXAR:

( ) COMPROBANTE DE LA CALIDAD MIGRATORIA CON LA QUE SE ENCUENTRA EN EL TERRITORIO NACIONAL

## V.- DATOS PARA LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

### INDIQUE EL PRINCIPAL MEDIO POR EL QUE SE ENTERÓ DEL SERVICIO:

( ) AMIGOS O FAMILIARES    ( ) CARTELES    ( ) LONA    ( ) PLÁTICAS O CONFERENCIAS    ( ) REDES SOCIALES    ( ) OTRO

Si este es el caso marque si fue alumno del ICATEQ:    ( ) FERIAS O EXPOSICIONES    ( ) PÁGINA WEB    ( ) PRENSA    ( ) TELÉVISIÓN    ¿Cúal?: \_\_\_\_\_

( ) SI    ( ) NO    ( ) FOLLETOS    ( ) PERIFONEO    ( ) RADIO    ( ) VOLANTES    \_\_\_\_\_

### INDIQUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE DESEA CAPACITARSE / EVALUARSE (ROCO):

( ) EMPLEARSE    ( ) COMPLEMENTAR ESTUDIOS

( ) HACER UN NEGOCIO PROPIO    ( ) OTRO, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

( ) MEJORAR EN SU EMPLEO

### INDIQUE CUÁL ES SU OCUPACIÓN ACTUAL:

( ) EMPLEADO    ( ) JORNALERO O PEÓN    ( ) PATRÓN O EMPRESARIO    ( ) ESTUDIANTE

( ) OBRERO    ( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA    ( ) TRABAJO FAMILIAR SIN SALARIO    ( ) OTRA \_\_\_\_\_

Mediante la presente manifiesto conocer, cumplir y respetar las normas y disposiciones declaradas por las autoridades del Instituto en el reglamento general de servicios de capacitación, evaluación y certificación de competencias del ICATEQ.

NOMBRE Y FIRMA

Con fundamento en los artículos 62 y 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro y correlativas, la unidad de capacitación del ICATEQ es responsable del uso y protección de los datos personales.

NOMBRE Y FIRMA