

FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000

1. Tipo de Documento de Identificación: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte		
2. Número de Documento de Identificación:	3. Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	4. Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
5. Apellidos y Nombres del Estudiante:		
6. Correo Electrónico:		7. Nro. Celular: 8. Nro. Convencional:
9. Dirección:		10. Código postal:
11. En caso de emergencia contactar a: (Apellidos y Nombres)	12. Parentesco:	13. Nro. de Contacto:
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro		
15. En caso de escoger etnia <i>Indígena</i> u <i>Otro</i> especifique su nacionalidad:		
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique:		
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día)		18. Tipo de Sangre
19. País de Nacionalidad:	20. Provincia de Nacimiento:	21. Cantón de Nacimiento:
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente <input type="checkbox"/> Refugiado		
23. País de Residencia:	24. Provincia de Residencia:	25. Cantón de Residencia:
26. Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	28. Nro. Carnet CONADIS:	
29. Porcentaje de Discapacidad:	30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra Especifique:	
31. Tipo de Colegio: <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero		
32. Tipo de Bachillerato: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro		33. Año de graduación:
34. Posee algún título de Educación Superior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique el título:		
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: (Año-Mes-Día)		36. Fecha de Matrícula: (Año-Mes-Día)
37. Tipo de Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial		
38. Período /Ciclo Académico: <input type="checkbox"/> Primero (Mayo-Oct) <input type="checkbox"/> Segundo (Nov- Abril)		39. Año del Período Académico:
40. Nivel Académico: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		41. Paralelo (A-Z):
42. Nombre de la Carrera:		43. Título que otorga la Carrera:
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input type="checkbox"/> Tecnología		45. Modalidad de la Carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Dual
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Intensiva		
47. Ha repetido al menos una materia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		48. Ha Perdido la Gratuidad: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000

49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas:
51. Tipo de Institución en el que se realiza Prácticas Pre profesionales: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Tercer Sector <input type="checkbox"/> Organismos Internacionales <input type="checkbox"/> Otros	
52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud </div> </div>	
53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
54. Cual es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial	
55. El Estudiante se encuentra dedicado a: <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input type="checkbox"/> Alguna ocupación para obtener ingresos	
56. Cual es el nombre de la empresa donde labora:	
57. Indique cual es el área de trabajo de la empresa: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud </div> </div>	
58. Para que emplea sus ingresos económicos el estudiante: <input type="checkbox"/> Sostener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Otros	
59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
60. Nivel de Formación del Padre: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Superior Universitario </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Post Grado </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con el Padre </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior No Universitario </div> </div>	
61. Nivel de Formación de la Madre: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Superior Universitario </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Post Grado </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con la Madre </div> <div style="width: 24%;"> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior No Universitario </div> </div>	
62. Ingresos del Hogar: \$	63. Número de Miembros del Hogar:

FIRMA ESTUDIANTE: _____