



NOMBRE: _____

MATRÍCULA: _____ **EDAD:** _____ **SEXO:** _____

CARRERA: _____

PERSONALES

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **CELULAR:** _____

E-MAIL: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____ **FACTOR RH:** _____

PADECIMIENTOS: _____

ALERGIAS: _____

SERVICIO MÉDICO: PÚBLICO _____ PARTICULAR: _____

NOMBRE: _____ **No. AFILIACIÓN:** _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGARES Y TRAYECTORIA DE RESIDENCIA: _____

HISTORIA ACADÉMICA

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: _____

RESULTADO DE TEST VOCACIONAL: _____

PROMEDIO DE EGRESO: _____ **PUNTAJE DE INGRESO A LA BUAP:** _____

¿INGRESO EN PRIMERA OPCIÓN?: SI _____ NO _____

¿CUAL FUE SU PRIMERA OPCIÓN? : _____

ASPECTO PSICOLÓGICO

DESCRIBE BREVEMENTE SOBRE LOS SIGUIENTES TEMAS: INTERESES PERSONALES, APTITUDES, INQUIETUDES, PROYECTOS, ASPIRACIONES, RECONOCIMIENTOS, ETC:

EN BASE A TUS INTERESES, APTITUDES E INQUIETUDES REDACTA BREVEMENTE UN PROYECTO DE VIDA A 5 AÑOS _____

ASISTENCIA DE TUTORADO CON PSICÓLOGA: _____

FECHA PROGRAMADA CON PSICÓLOGA: _____ FIRMA DE PSICÓLOGA: _____

HISTORIA LABORAL

DESCRIBE BREVEMENTE ACERCA DE: OCUPACIONES EN GENERAL, EMPRESAS DONDE HAS O ESTAS LABORANDO, EXPERIENCIA, ETC. _____

PERSONAS DEPENDIENTES DE TI ECONOMICAMENTE: _____

DATOS DEL PADRE O RESPONSABLE

NOMBRE DEL PADRE O RESPONSABLE. _____

ESCOLARIDAD: _____ EDAD: _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR _____

E- MAIL: _____ OCUPACIÓN: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL. PARTICULAR: _____ TEL DEL TRABAJO: _____

CELULAR: _____ PARENTESCO: _____