



# 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.  
EL SOLICITANTE

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.  
POR EL ICATEQ

NOMBRE Y FIRMA