|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Datos Generales**
 | **Fecha de actual del registro:**  |
| **MATRICULA** | **CURP** | **Nombre completo( apellido paterno, apellido materno y nombre (s):** | **Escribe tu carrera abreviada:** |
|  |  |  |
| **Estado civil: Marca con X** | **Dirección (Calle y número):** | **Generación:** |
| ( ) Soltero, Viudo, Divorciado( ) Casado, Unión libre |  | 15 |
| **Colonia/ Comunidad/Fraccionamiento:**  | **Municipio:** | **Estado:** |
|  |  |  |
| **Teléfono contacto:** | **Celular:** | **Contacto para dejar recados: (Escribe el nombre, parentesco, teléfono)** |
|  |  |  |
| **Facebook** (Como apareces para registrarte en Bolsa de Trabajo y revises las vacantes): | **Correo electrónico:**   |
| **¿Durante tu estancia en la UTSOE contaste con alguna beca?** JuventudesGTO ( ) UTSOE( ) Presidencia Municipal( ) Otra escríbela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ninguna( )  |
| **¿Continuaste estudios de maestría o especialidad y/o otra carrera?:** ( )Sí ( )No | **Nombre de especialidad o carrera**: | **Institución**: | **Modalidad:** Presencial ( ) Sabatino ( )Virtual ( ) |
| 1. **Estadías**
 |
| **Nombre de la empresa/ institución donde realizaste tus estadías-modelo dual:****¿Te quedaste a laborar en la empresa donde hiciste la estadía-modelo dual?**  Si ( ) No ( ), ¿Por qué no?   |
| **¿Actualmente te encuentras trabajando? Marca con X** |
| Si ( ) **Responde 3.Trabajo y 4. Servicios** No ( )  **Responde solamente 4. Servicios** |
| 1. **Trabajo**
 |
| **Nombre del lugar donde trabajas:**  |
| **Calle y número:** | **Colonia**:  |
| **Ciudad**:  | **Estado:**  | **Código Postal:**  |
| **Nombre de tu jefe(a) inmediato**:  | **Puesto de tu jefe(a)**:  |
| **Teléfono**:  | **e-mail de tu jefe:**  |
| **Giro: marca una X** Tecnologías ( )Educativo ( )  Servicios ( ) Manufactura ( )  Comercio ( )  Alimentos ( ) Salud ( ) Agrícola ( ) Financiero ( ) Transporte ( ) Construcción ( ) | **Tamaño por número de empleados:** | **Sector:** |   |   |
| Micro |  0 - 10 | ( ) |   Público | ( ) |
| Pequeña |  11 - 45 | ( ) |   Privado | ( ) |
| Mediana |  46 - 150 | ( ) |   Autoempleo | ( ) |
| Grande |  + de 151  | ( ) |  Familiar | ( ) |
| **Tu puesto es:**  | **Sueldo mensual:**  | **Fecha cuando iniciaste:**  |
| **Actividad de la empresa**:  | **Tienes personal a tu cargo**: | **Cuantas personas**: |
| 1. **Servicios de: Bolsa de trabajo y Capacitación.**
 |
| **¿Aceptas ser registrado(a) a la bolsa de trabajo de la UTSOE?** Si ( ) No( )  |
| **¿Te comprometes a mantener actualizados tus datos personales y laborales, para estar en contacto con seguimiento a egresados y bolsa de trabajo?**  Si ( ) No( )  |
| **¿Qué cursos de capacitación te gustaría que UTSOE ofreciera**? ( )Inglés ( )Francés ( )Office ( )Otros cuales:Días y Horarios propuestos: Modalidad: Presencial Semipresencial Virtual |
| **Solo responden está pregunta los de Lic. en Terapia Física** |
| **¿Continuaste con Servicio Social?**( )Sí ( )No | **Lugar donde realizarás tu servicio:**  | **Municipio y Estado:** |