|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:** | | | | |