|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES** | | | | | **Fecha: 14 ago. 24** | | |
| **Matricula:** | **CURP:** | | | **Generación:**  25 | **Carrera:** 🞎MEC 🞎 MAN 🞎 DEN 🞎 PAL 🞎 DMT 🞎 DMICP 🞎CONTA 🞎 TIDEM  🞎TIEN 🞎TEF 🞎 ASYP 🞎 ERS 🞎ASF | | |
| **Nombre completo (apellido paterno, apellido materno y nombre (s):** | | | | |
| **Dirección (Calle y número):** | | **Colonia/Comunidad:** | | | **Estado civil:** Marca con X  (  ) Soltero, Viudo, Divorciado  ( ) Casado, Unión libre | | |
| **Municipio:** | | **Estado:** | | | **Fecha de Nacimiento** | | |
| **C.P.** | | **Celular:** | | | **Puntos de TOEFL de Inglés** | | |
| **Teléfono casa:** | | **Facebook (como apareces) para agregarte al Perfil de la Bolsa de Trabajo UTSOE** | | | | | |
| **Correo electrónico** | | | **Contacto para recados: (Nombre, parentesco, teléfono o e-mail).** | | | | |
| **¿Durante tus estudios en la UTSOE contaste con beca? Sí Cuál: No** | | | | | | | |
| **¿Seguirás tus estudios de licenciatura ó ingeniería?:**  ( )Sí ( )No | **Nombre de la Carrera**: | | | **Institución**: | | **Sí recibiste premios y/o reconocimientos, menciónalos:** | |
| 1. **ESTADÍA-MODELO DUAL** | | | | | | | |
| **Realizaste estadía o modelo dual**: Marca con X **Estadías ( ) Modelo Dual ( )**  **Nombre de la empresa/ institución donde realizaste las estadías o modelo dual:**  **¿Te quedaste a trabajar en la empresa donde hiciste la estadía ó modelo dual?** Si ( ) No ( ), ¿Por qué no? | | | | | | | |
| 1. **TRABAJAS** | | | | | | | |
| **¿Actualmente te encuentras trabajando?** Marca conuna **X**  Si ( ) **Pasa al 4.Datos de empresa**, **5.Bolsa de trabajo y 6.Educacion Continua**  No( ) **Pasa al 5.Bolsa de trabajo y 6.Educacion Continua** | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE EMPRESA /INSTITUCIÓN** | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde trabajas:** | | | | | | | |
| **Calle y número**: | | **Colonia**: | | | | | |
| **Ciudad**: | | **Estado:** | | | | | **Código Postal:** |
| **Nombre de tu jefe inmediato**: | | | **Puesto de tu jefe**: | | | | |
| **Teléfono**: | | **e-mail de tu jefe-empresa:** | | | | | |
| **Giro:** Educativo ( )  Servicios ( )  Manufactura ( )  Comercio ( )  Alimentos ( ) Salud ( )  Agrícola ( ) Textil ( )  Transporte ( ) Construcción ( ) | | **Tamaño por número de empleados:**  Micro 0 - 10 ( )  Pequeña 11 - 45 ( )  Mediana 46 – 150 ( )  Grande + de 151 ( ) | | | **Sector:**  Público ( )  Privado ( )  Paraestatal ( )  Autoempleo ( ) | | |
| **Tu puesto es:** | | **No. de empleos que has tenido:** | | | **Fecha en la que iniciaste:** | | |
| **Actividad de la empresa**: | | **Sueldo mensual:** | | | **Tienes personal a tu cargo**:  No ( ) Sí ( ) ¿Cuántos? | | |
| 1. **BOLSA DE TRABAJO** | | | | | | | |
| **¿Te comprometes a mantener actualizados tus datos personales y laborales, para estar en contacto con seguimiento a egresados y bolsa de trabajo, y así poder compartir las vacantes de las empresas contratantes?** Si ( x ) No( ) | | | | | | | |
| **¿En tu familia cuentan con negocio o empresa?** No ( ) , Si ( ) ¿Qué actividad desarrolla?  **¿En tu proyecto de vida has planeado iniciar tu propio negocio?** No ( ) , Si ( ) ¿En qué área? | | | | | | | |
| 1. **EDUCACIÓN CONTINUA** | | | | | | | |
| **¿Qué cursos de capacitación te gustaría que UTSOE ofreciera?** Si ( ) No( ) **¿Cuáles?:**  **¿Deseas alguna certificación de competencia?** Si ( ) No( )**¿En qué área?** | | | | | | | |