ICATEQ
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PD20-F04-01

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

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 DOMICILIO ACTUAL

( ) COPIA DE CONSTANCIA DE LA CURP*

( ) COPIA DE COMPROBANTE DE ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (SI SE TIENE)

( ) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CON LOS DATOS REQUERIDOS

* 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
Si este es el caso marque si fue alumno del ICATEQ:
( ) SI ( ) NO

( ) CARTELES
( ) FERIAS O EXPOSICIONES
( ) FOLLETOS

( ) LONA
( ) PÁGINA WEB
( ) PERIFONEO

( ) PLÁTICAS O CONFERENCIAS
( ) PRENSA
( ) RADIO

( ) REDES SOCIALES
( ) TELÉVISIÓN
( ) VOLANTES

( ) OTRO
¿Cúal?: _____

INDIQUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE DESEA CAPACITARSE / EVALUARSE (ROCO):

( ) EMPLEARSE
( ) HACER UN NEGOCIO PROPIO
( ) MEJORAR EN SU EMPLEO
( ) COMPLEMENTAR ESTUDIOS
( ) OTRO, ESPECIFIQUE: _____

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