

Me interesa la Licenciatura en:

CUESTIONARIO PARA ASPIRANTES

Proporciona la información que se pide a continuación, te pedimos que lo hagas de manera honesta y que no dejes respuestas en blanco, a menos que no aplique la pregunta.

No olvides leer y firmar el aviso de privacidad al final de estos documentos.

I. Datos de Identificación

Nombre: _____ Género: Masculino Femenino

Religión: _____ Edad: _____ Teléfono casa: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Domicilio: _____

Lugar de nacimiento: _____

Estado civil: Soltero Casado Otro: _____

Teléfono de referencia familiar: _____

En caso de emergencia avisar a: _____ Tel: _____

Escuela de procedencia: _____

Bachillerato: Químico Biológico Físico Matemático Económico Administrativo
 Ciencias Sociales y Humanidades Artes Gráficas y Diseño

II. Datos Familiares

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Puesto que desempeña: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Puesto que desempeña: _____

Número de hermanos: _____ Edades: _____ Lugar que ocupas en la familia: _____

Estado civil de los padres: Casados Unión libre Divorciados Viudo (a) Separados

¿Con quién vives ahora? _____

Regularmente, ¿a quién de tu familia comunicas tus problemas? _____

III. Aspectos académicos

Antecedentes:

Instituciones donde hiciste tus estudios de:

Primaria: _____ Promedio _____

Secundaria: _____ Promedio _____

Preparatoria: _____ Promedio _____

Licenciatura: _____

¿Qué cualidades tienes como estudiante? _____

¿Cuáles consideras que son tus debilidades? _____

¿Por qué elegiste esta institución? _____

¿Cuáles son las asignaturas donde tienes mayor rendimiento? _____

¿Cuáles son las asignaturas donde tienes menor rendimiento? _____

IV. Aspectos Socioeconómicos

¿Has salido del país? No Sí ¿A dónde? _____

Del presupuesto familiar; ¿cuánto destinarías a tu educación? _____

¿Quién sostiene o sostendría tus estudios? _____

¿Trabajas? Sí No

¿Cuánto ganas al mes? _____ Horario de trabajo: _____

V. Aspectos Físicos y Sociales

¿Tienes alguna discapacidad? No Sí ¿Qué tipo? _____

¿Requieres un tipo de ajuste razonable para la realización de las pruebas del proceso de admisión? Sí No

¿Cuál? _____

Datos del especialista que nos puede apoyar en tu proceso:

Nombre _____

Teléfono _____

Lugares que más frecuentas: _____

¿Pertenece a algún grupo o asociación? No Sí ¿A cuál? _____

¿Consideras que tienes muchos amigos? No Sí ¿Por qué? _____

¿Qué haces en tu tiempo libre? _____

¿Cuáles son tus pasatiempos? _____

Practicas algún deporte: _____ No Sí ¿Cuál? _____

¿Cuándo te hiciste el último examen médico? _____

Enfermedades que has padecido: _____

Accidentes que has tenido: _____

¿Tienes alguna enfermedad crónica? No Sí ¿Cuál? _____

¿Has recibido atención psicológica? No Sí

¿Has recibido atención médica especializada? No Sí ¿De qué tipo? _____

Fumas: Sí No A veces Con frecuencia

Tomas bebidas alcohólicas Sí No A veces Con frecuencia Otro tipo de consumo: _____

VI. Aspectos Generales

¿Cómo te enteraste de la Universidad La Salle Morelia? _____

¿Qué sabes de ella? _____

¿Has participado en algún otro proceso de admisión en La Salle Morelia? Sí No

¿Cuándo? _____

¿Estás solicitando el ingreso a otra institución? No Sí ¿Cuál(es)? _____

En caso de ser foráneo, ¿tienes todo listo para cambiar de residencia? Sí No

¿Con quién vivirías? _____

VII. Redacta tu autobiografía en el formato anexo

Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO

Admisiones (Evaluación Psicopedagógica)

I. Responsable de los datos personales.

La Universidad La Salle Morelia A.C., con domicilio en Avenida Universidad No. 500, Municipio de Tarimbaro, C.P. 58880, Michoacán, es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido por el artículo 3º fracción XIV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP).

II. Finalidades del tratamiento de sus datos personales

Los datos personales generales solicitados en el formato de Registro de Admisiones se recaban con el fin de contar con la información necesaria para contactar al aspirante y notificarle los resultados del examen de admisión.

Al momento en que los aspirantes realizan el examen de admisión (evaluación psicopedagógica) los mismos pueden revelar de forma directa o indirecta datos catalogados como sensibles de conformidad con el artículo 3 fracción VI de la LFPDPPP, relativos a sus relaciones interpersonales y familiares, su percepción de sí mismos, estados de ánimo, ideología religiosa, conductas de convivencia y rasgos de personalidad. Esta información será utilizada exclusivamente para determinar si el aspirante cuenta con el perfil requerido por la institución o si él mismo requerirá apoyo del departamento de psicopedagogía. Bajo ninguna circunstancia la revelación de su ideología religiosa dará lugar a algún tipo de discriminación.

Para conocer el aviso de privacidad integral de la Universidad, usted puede consultar el sitio www.lasallomorelia.edu.mx.

CONSENTIMIENTO ASPIRANTES MENORES DE EDAD

De conformidad por lo dispuesto por el artículo 9º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas requerimos de su consentimiento expreso para recabar y manejar dicha información, por lo que, como representante legal del menor, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos.

Consiento y autorizo que los datos personales sensibles de mi hijo(a) o pupilo sean tratados conforme a lo previsto en el presente formato.

Nombre del aspirante: _____

Nombre y Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO ASPIRANTES MAYORES DE EDAD

En cumplimiento con lo dispuesto por el artículo 9º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas requerimos de su consentimiento expreso para recabar y manejar esta información, por lo que le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos.

Consiento y autorizo que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a lo previsto en el presente formato.

Nombre y Firma del aspirante: _____

Fecha: _____

AUTOBIOGRAFÍA: Menciona los eventos que te han resultado agradables y aquellos que consideres problemáticos o difíciles. Incluye tus principales metas y cómo te verás a tí mismo en el futuro. (Llenado a mano).

ASISTIRÁS A LAS PRUEBAS DE TALENTO

SI

NO

DISCIPLINAS

Fútbol soccer

Básquetbol

Danza Folklórica

Rondalla

Fútbol rápido

Tenis

Musicanto

Kick Boxing

Voleibol de sala

Taekwondo

Canto

Big Band

Zumba

Teatro

Jazz