



# ASPIRANTE

## LICENCIATURA

Me interesa la Licenciatura en:

## CUESTIONARIO PARA ASPIRANTES

Te invitamos a proporcionar la siguiente información, sin dejar espacios en blanco y respondiendo con toda claridad.

*Te recordamos revisar el aviso de privacidad al final de este documento.*

Nombre: \_\_\_\_\_ Género: Masculino  Femenino

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: \_\_\_\_\_

### III. Aspectos académicos

Antecedentes:

Instituciones donde hiciste tus estudios de:

Primaria: \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Secundaria: \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Preparatoria: \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

¿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

Del presupuesto familiar, ¿cuánto destinarías a tu educación? \_\_\_\_\_

¿Quién sostiene o sostendría tus estudios? \_\_\_\_\_

¿Trabajas? Sí  No  Horario de trabajo: \_\_\_\_\_

#### V. Aspectos Físicos y Sociales

¿Tienes alguna discapacidad? No  Sí  ¿Qué tipo? \_\_\_\_\_

Lugares que más frecuentas: \_\_\_\_\_

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

¿Qué haces en tu tiempo libre? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus pasatiempos? \_\_\_\_\_

Practicas algún deporte: No  Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Como es de su conocimiento, la **Universidad La Salle Morelia**, además de buscar la formación integral de sus alumnos, se encuentra comprometida a coadyuvar en el cuidado de la salud y bienestar de los integrantes de su comunidad educativa. Con este objetivo, implementamos medidas en busca de mejorar y prevenir situaciones que puedan afectar el desarrollo de sus actividades académicas y formativas. Para tal efecto, como parte de esta labor, usted como aspirante puede libremente dar a conocer información sobre su estado de salud, con la finalidad de que la universidad pueda tomar medidas en caso de emergencia; o bien brindarle apoyo cuando se suscite alguna crisis durante su estancia en nuestras instalaciones. Es importante señalar que la universidad no está facultada para atender padecimientos o dar tratamientos o terapias, por lo que únicamente realizará una observación profesional objetiva, proveerá la primera atención (contención de la emergencia), a la alumna o alumno que así lo requiera para posteriormente canalizarlo para recibir la atención médica y/o psicológica correspondiente en caso de ser necesario.

**Favor de anotar en la siguiente sección, cualquier situación que libremente desee y considere importante dar a conocer a la Universidad (enfermedades, accidentes, tratamientos especializados, etc.), para efecto de las finalidades antes señaladas:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 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)? \_\_\_\_\_

## VI. Otros Aspectos

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás 60 frases incompletas. Lee cada una, completándola con la primera idea que se te venga a la mente. Responde lo más ágil que puedas, sin detenerte en ninguna de ellas. Si no te viene fácilmente la idea para completar la frase, sigue con las demás y vuelve a ella después.

1. Siento que mi padre raras veces \_\_\_\_\_
2. Cuando todas las oportunidades son contra mi \_\_\_\_\_
3. Yo siempre quise \_\_\_\_\_
4. A mí el futuro me parece \_\_\_\_\_
5. Mis superiores \_\_\_\_\_
6. Sé que es una bobada pero tengo miedo de \_\_\_\_\_
7. Pienso que un amigo verdadero \_\_\_\_\_
8. Cuando yo era niño \_\_\_\_\_
9. Mi idea sobre la mujer perfecta es \_\_\_\_\_
10. Comparada con la mayoría de las familias, la mía \_\_\_\_\_
11. En la escuela yo me siento mejor cuando \_\_\_\_\_
12. Mi madre \_\_\_\_\_
13. Daría todo por conseguir olvidarme de la vez en que yo \_\_\_\_\_
14. Si por lo menos, mi padre \_\_\_\_\_
15. Creo que tengo habilidad para \_\_\_\_\_
16. Podría perfectamente ser feliz si \_\_\_\_\_
17. Mi idea de lo que podría hacer para llevar a los otros a Dios es \_\_\_\_\_
18. Miro adelante, a mi futuro, pero \_\_\_\_\_
19. En el colegio, mis profesores \_\_\_\_\_
20. La mayoría de mis amigos no saben que yo tengo miedo de \_\_\_\_\_
21. No me gustan las personas que \_\_\_\_\_
22. Mi idea sobre el hombre perfecto es \_\_\_\_\_
23. Hace años yo \_\_\_\_\_
24. Pienso que la mayoría de las muchachas son \_\_\_\_\_
25. Mi familia me trata como \_\_\_\_\_

26. Mis compañeros del colegio, con quien asisto a clases, son \_\_\_\_\_
27. Mi madre y yo \_\_\_\_\_
28. Mi mayor error fue \_\_\_\_\_
29. Yo querría que mi padre \_\_\_\_\_
30. Mi mayor flaqueza \_\_\_\_\_
31. Pienso que la mayoría de los muchachos son \_\_\_\_\_
32. Mi ambición secreta en la vida es \_\_\_\_\_
33. Algún día yo \_\_\_\_\_
34. Cuando me encuentro con el prefecto de clase \_\_\_\_\_
35. Me gustaría, si pudiese, perder el miedo de \_\_\_\_\_
36. Las personas que más me gustan \_\_\_\_\_
37. Si yo fuese, de nuevo, más joven \_\_\_\_\_
38. Creo que la mayoría de las mujeres \_\_\_\_\_
39. Siento que es como si dentro de mí, Dios me pidiese \_\_\_\_\_
40. La mayoría de las familias que conozco \_\_\_\_\_
41. Me gusta trabajar con personas \_\_\_\_\_
42. Pienso que la mayoría de las madres \_\_\_\_\_
43. Pienso que mi padre es \_\_\_\_\_
44. Cuando la suerte se vuelve contra mi \_\_\_\_\_
45. Cuando yo era más joven, me sentía culpable de \_\_\_\_\_
46. Lo que más deseo en la vida es \_\_\_\_\_
47. Para ayudara a las personas que sufren, a los pobres a los sin fe yo \_\_\_\_\_
48. Cuando yo sea mayor \_\_\_\_\_
49. Personas que considero mis superiores \_\_\_\_\_
50. Creo que la mayoría de los hombres son \_\_\_\_\_
51. Mis enojos, algunas veces, me fuerzan a \_\_\_\_\_
52. Cuando no estoy cerca, mis amigos \_\_\_\_\_
53. Cuando comulgo y estoy en paz con Dios, me vienen pensamientos de \_\_\_\_\_
54. Mi recuerdo más vivo de la infancia es \_\_\_\_\_
55. Lo que más me gusta de las mujeres es \_\_\_\_\_
56. Cuando era niño, mi familia \_\_\_\_\_
57. Las personas que trato en el colegio, generalmente \_\_\_\_\_
58. Tengo cariño a mi madre, pero \_\_\_\_\_
59. La peor cosa que hice en la vida \_\_\_\_\_
60. Lo que menos me gusta de los hombres \_\_\_\_\_

**VII. Redacta tu autobiografía en el formato anexo.**

Nombre 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 ti mismo en el futuro.

**ESTAS INTERESADO EN ALGUNA PRUEBA DE TALENTO**   Sí   No

**DISCIPLINAS**

Fútbol soccer

Taekwondo

Zumba

Fútbol rápido

Teatro

Rondalla

Voleibol de sala

Danza Folklórica

Kick Boxing

Básquetbol

Musicanto

Big Band

Tenis

Canto

Jazz

## CONSENTIMIENTO ASPIRANTES MENORES DE EDAD

La Universidad La Salle Morelia, A.C., con domicilio en Av. Universidad No. 500 s/Colonia, Municipio de Tarímbaro, C.P. 58880, Michoacán, es responsable de la recolección y tratamiento de los datos personales recabados de los aspirantes a través de este cuestionario en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

Le informamos que los datos personales generales (de identificación, familiares, aspectos académicos y socioeconómicos), así como los datos personales sensibles relativos a los aspectos físicos y sociales (discapacidades, estado de salud que llegue a proporcionar el aspirante), recabados a través de las secciones de este cuestionario, serán tratados con las finalidades esenciales de: identificar a aquellos aspirantes que requieran de un apoyo durante su desarrollo académico, así como para tomar medidas en caso de emergencia; o bien brindarle apoyo cuando se suscite alguna crisis durante su estancia en la universidad. Esta información será tratada de manera confidencial y utilizada para las finalidades señaladas en el presente aviso. Si usted desea conocer más sobre el tratamiento de los datos personales ponemos a su disposición nuestro aviso de privacidad integral en el sitio: [www.ulsamorelia.edu.mx](http://www.ulsamorelia.edu.mx)

De conformidad con el artículo 9 de la LFPDPPP, le informamos que, para cumplir con las finalidades descritas en este aviso, requerimos que como representante legal del(a) menor: otorgue su consentimiento expreso para recabar y tratar los datos personales generales y sensibles del(a) aspirante y su familia, de manera que solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dicha información, en el entendido de que ésta es requerida para poder brindarle al aspirante el apoyo que pueda llegar a necesitar en caso de ser admitido.

---

### Cláusula de consentimiento tratamientos necesarios

Marque la opción correspondiente

Consiento y autorizo la recolección y tratamiento de los datos personales generales y sensibles de mi hijo(a) en los términos señalados en el presente Aviso de Privacidad.

SÍ

NO

Nombre completo del(a) aspirante: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

Firma padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

## **CONSENTIMIENTO ASPIRANTES MAYORES DE EDAD**

La Universidad La Salle Morelia, A.C., con domicilio en Av. Universidad No. 500 s/Colonia, Municipio de Tarímbaro, C.P. 58880, Michoacán, es responsable de la recolección y tratamiento de los datos personales recabados de los aspirantes a través de este cuestionario en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

Le informamos que los datos personales generales (de identificación, familiares, aspectos académicos y socioeconómicos), así como los datos personales sensibles relativos a los aspectos físicos y sociales (discapacidades, estado de salud que llegue a proporcionar el aspirante), recabados a través de las secciones de este cuestionario, serán tratados con las finalidades esenciales de: identificar a aquellos aspirantes que requieran de un apoyo durante su desarrollo académico, así como para tomar medidas en caso de emergencia; o bien brindarle apoyo cuando se suscite alguna crisis durante su estancia en la universidad. Esta información será tratada de manera confidencial y utilizada para las finalidades señaladas en el presente aviso. Si usted desea conocer más sobre el tratamiento de los datos personales ponemos a su disposición nuestro aviso de privacidad integral en el sitio: [www.ulsamorelia.edu.mx](http://www.ulsamorelia.edu.mx)

De conformidad con el artículo 9 de la LFPDPPP, le informamos que, para cumplir con las finalidades descritas en este aviso, requerimos que como representante legal del(a) menor: otorgue su consentimiento expreso para recabar y tratar los datos personales generales y sensibles del(a) aspirante y su familia, de manera que solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dicha información, en el entendido de que ésta es requerida para poder brindarle al aspirante el apoyo que pueda llegar a necesitar en caso de ser admitido.

---

### **Cláusula de consentimiento tratamientos necesarios**

Marque la opción correspondiente

Consiento y autorizo la recolección y tratamiento de mis datos personales generales y sensibles en los términos señalados en el presente Aviso de Privacidad.

SÍ

NO

Nombre completo del(a) aspirante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



# Datos Generales

Nombre completo del aspirante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Grado de estudios actual: \_\_\_\_\_

Promedio actual: \_\_\_\_\_

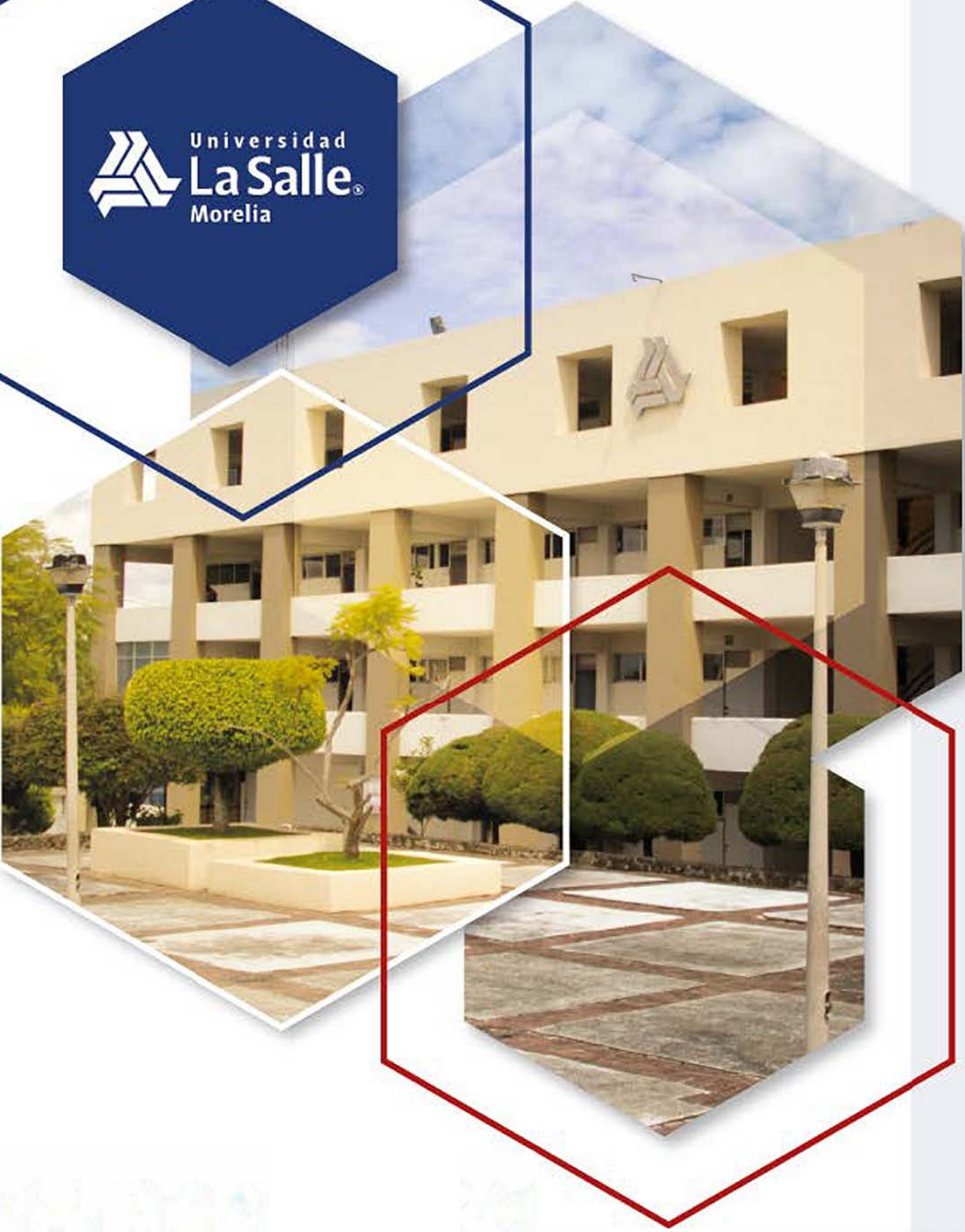
# Datos de contacto

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de la escuela de procedencia: \_\_\_\_\_



LICENCIATURA