

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUCÚA

FORMULARIO DE MATRÍCULA 2025-II

1. Tipo de documento de identificación: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte		Formulario Nro. _____
2. Número de documento de identificación: <input type="text"/>		3. Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer 4. Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
5. Apellidos y nombres del estudiante:		
6. Correo electrónico:		7. Nro. Celular: 8. Nro. Convencional:
9. Dirección:		10. Código postal:
11. En caso de emergencia contactar a: (apellidos y nombres)		12. Parentesco:
13. Nro. de contacto:		
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No registra		
15. En caso de escoger etnia <i>Indígena</i> u otro especifique su nacionalidad:		
16. ¿Habla algún idioma ancestral?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Especifique:		
17. Fecha de nacimiento: (Año-Mes-Día) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		17.1 Edad: <input type="text"/> 18. Tipo de sangre:
19. País de nacionalidad:		20. Provincia de nacimiento:
		21. Cantón de nacimiento:
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero)		
<input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente		<input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Refugiado
23. País de residencia:		24. Provincia de residencia:
		25. Cantón de residencia:
26. Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
27. ¿Tiene alguna discapacidad?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		28. Nro. Carné de Conadis/Ministerio de Salud Pública:
29. Porcentaje de discapacidad <input type="text"/> %		30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> Otra
31. Tipo de colegio: <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> No Registra		
32. Tipo de Bachillerato: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico productivo <input type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro 33. Año de graduación:		
34. ¿Posee algún título de educación superior?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Especifique el título:		
35. Fecha en la que inició el estudiante la carrera: (Año-Mes-Día) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		36. Fecha de matrícula: (Año-Mes-Día) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
37. Tipo de matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial		
38. Período / Ciclo académico: <input type="checkbox"/> Primero (_____) <input type="checkbox"/> Segundo (_____)		39. Año del período académico: <input type="text"/>
40. Nivel académico: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º 41. Paralelo (A-T):		
42. Nombre de la carrera:		43. Título que otorga la carrera:
44. Tipo de carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input type="checkbox"/> Tecnología		45. Modalidad de la carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Dual
46. Jornada en la que estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Intensiva		



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUCÚA

FORMULARIO DE MATRÍCULA 2025-II

47. ¿Ha repetido al menos una materia?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	48. ¿Ha perdido la gratuidad?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
49. ¿Ha realizado prácticas preprofesionales?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
50. Nro. horas de prácticas preprofesionales realizadas: _____					
51. Tipo de institución en el que realiza prácticas preprofesionales: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> NA					
52. Sector económico en el que realiza prácticas preprofesionales: _____ (Escribir el número de acuerdo al detalle)					
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehículos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio 12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. NA					
53. ¿Ha participado en algún proyecto de vinculación con la sociedad en el instituto?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
54. ¿Cuál es el alcance del proyecto de vinculación con la sociedad?: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial <input type="checkbox"/> NA					
55. El estudiante se encuentra dedicado a: <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input type="checkbox"/> Trabaja y estudia					
56. ¿Cuál es el nombre de la empresa donde labora?:					
57. Indique cuál es el sector económico de la empresa: _____ (Escribir el número de acuerdo al detalle)					
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehículos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio 12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. NA					
58. ¿Para qué emplea sus ingresos económicos el estudiante?: <input type="checkbox"/> Sostener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> NA					
59. ¿Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
60. Nivel de formación del padre: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario	<input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario
<input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario	<input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario		
61. Nivel de formación de la madre: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario </td> <td style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario	<input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario
<input type="checkbox"/> Centro de alfabetización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Jardín de infantes <input type="checkbox"/> Educación media <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior no universitario	<input type="checkbox"/> Educación básica <input type="checkbox"/> Superior universitario		
62. Ingresos del hogar: \$	63. Número de miembros del hogar:				

FIRMA ESTUDIANTE: _____

C.C.: _____

