

**BOLETA DE REGISTRO DE DATOS DE ESTUDIANTES DE PRE-INGRESO**

**INSTRUCCIONES:** Escriba con letra de molde la información que se le solicita. Verifique que todos los datos estén correctamente escritos. **TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS.**

 DATOS DE  
 PAGO EN  
 EL BANCO

ID Cobro/Documento: \_\_\_\_\_ Correlativo de Boleta/Carnet: \_\_\_\_\_

No. Boleta del Banco/Autorización: \_\_\_\_\_ Fecha de Pago: dd  mm  aa

 IDENTIFICACIÓN  
 DEL ESTUDIANTE

DPI/CUI

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Primer Nombre Segundo Nombre (y otros si los tuviera)

Primer Apellido Segundo Apellido Apellido de casada

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

 ESTABLECIMIENTO  
 Y CARRERA

Nombre Completo del establecimiento donde se graduó o graduará: \_\_\_\_\_

Título con el que se graduó o graduará: \_\_\_\_\_



Departamento donde se encuentra el establecimiento educativo: \_\_\_\_\_



Municipio donde se encuentra el establecimiento educativo: \_\_\_\_\_

 INFORMACIÓN  
 GENERAL DEL  
 ESTUDIANTE

Domicilio del estudiante: \_\_\_\_\_

Género: Masculino  Femenino  Estado Civil: Soltero  Casado

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_  

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  

 Continúa en la siguiente página 

1. Nacionalidad: \_\_\_\_\_

2. Grupo étnico al que pertenece: \_\_\_\_\_

3. ¿Cuál es su idioma materno? \_\_\_\_\_

4. ¿Domina otro idioma guatemalteco? Sí  No  ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

5. ¿Domina un idioma extranjero? Sí  No  ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

6. ¿Tiene alguna condición de discapacidad? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

7. ¿Con qué mano escribe? Derecha  Izquierda  Ambas

8. ¿Trabaja actualmente?: Sí  No

9. ¿Práctica algún tipo de actividad deportiva, mínimo de 2 a 3 veces por semana?  
Sí  No

10. ¿Practica alguna actividad artística? Sí  No

11. ¿Cuál es el tipo de establecimiento educativo donde se graduó o graduará?:  
Privado  Público  Por cooperativa

12. ¿En qué jornada estudia o estudió? Matutina  Vespertina  Nocturna

13. ¿Dentro de qué plan de estudios se ubica?  
A distancia  Diario  Fin de semana

14. El establecimiento donde se graduó o graduará cuenta con:

Biblioteca	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Laboratorio de Física	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Laboratorio de Computación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Instalaciones deportivas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Laboratorio de Química	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Talleres	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

15. A continuación escriba su correo electrónico:

\_\_\_\_\_