|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE EGRESADOS DE LA LICENCIATURA EN****ADMINISTRACIÓN** |  |
|  |  |  |  **Fecha\***  |
| **NOTA: Los campos marcados con \* son obligatorios.** |
| **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nombre\*** |  |
|  | (Apellido paterno) | (Apellido materno) | (Nombre) |

 |
| **2. Correo electrónico\*** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| **3. Sexo\*** |  Masculino |  Femenino |  |
| **4. CURP\*** |  |
|  **5. Código de Estudiante\*** |  |
| **6. Estado civil\*** |  Casado  | Soltero | Unión Libre  |
| **7. Fecha de Nacimiento\*** |   |  |  |  **8. Edad\*** |  |  |
|  | Día  | Mes  | Año |  |  |  |
| **9. Lugar de Nacimiento\*** |  |  |  |
|  |  País |  Estado |  Ciudad |
|  |
| **FORMA DE CONTACTO CON USTED** |
| **10. Domicilio\*** |  |
| **11. Código postal** |  |
| **12. País \*** |  | **13. Estado \*** |  |
| **14. Ciudad \*** |  |
| **15. Teléfono \*** |  | **16. Celular \*** |  |
|  |  |  |  |
| **REFERENCIAS PERSONALES****17. Nombre: 20. Nombre:** **18. Ciudad: 21. Ciudad:** **19. Teléfono: 22. Teléfono:**  |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE ESTUDIOS** |
| **23. Nivel último de estudios\*** Licenciatura  |   Maestría |   Doctorado  |
| **24. Escuela / Área de estudio\*** |  |
| **25.Carrera / Programa de estudio\*** |  |
| **26. Ciclo de Inicio del programa de estudio\*****27. Ciclo de finalización del programa de estudio\*****28. ¿En cuántos Ciclos cursaste la carrera?** |   |  |
| **29. Servicio Social\*** 1) Liberado | 2) En desarrollo  |  3) No iniciado |
| **30. Nivel de idioma inglés** |  Nulo Básico |  Intermedio Avanzado |
| **31. Otros idiomas** | **Idioma 1:** |  |  Nulo  Básico |  Intermedio Avanzado |
|  | **Idioma 2:** |  |  Nulo Básico |  Intermedio Avanzado |
| **32. Practicas profesional\***  |  Sí No  |
| **33**. **Empresa o Institución donde las realizaste\*****34. Título profesional\*** Sí No (pasa a pregunta 37) **35. Modalidad de Titulación\*****36. Te Titulaste dentro del año siguiente al egreso** Sí No**37. Promedio general de estudios\***  |
| **INFORMACIÓN LABORAL****38. ¿Trabajaste durante tus estudios?** SíNo (Pase a la pregunta No. 41)**39. Nombre de la empresa** **40. Tiempo que laboraste**  |
| **41. ¿Trabaja actualmente?** |  Sí No(Pase al final de la encuesta) |
| **42. ¿Es acorde el trabajo a la formación profesional?** |  Sí No |
| **43. Tipo de trabajo** |  Cuenta propia Empleado |
| **44. Nombre de la empresa o institución** |  |
| **45. Puesto** |  |
| **43. Sector de la empresa** |  Público Privado Informal | **Giro de la empresa** |  Comercial Servicios Industrial |
| **44. Tiempo laborando en la empresa o institución****45. Número (s) de teléfono de tu trabajo:** |  Menos de 1 año De 1 a 5 años De 5 a 10 años Más de 10 años |
| **46. Ingreso mensual** a) menos de 5 mil pesos b) entre 5 y 8 mil pesosc) entre 8 y 11 mil pesos d) más de 11 mil pesos |

Llenado solo electrónico, no se permite letra de molde

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos.

**FIRMA**

Av. Universidad No. 203, Delegación Ixtapa, Puerto Vallarta, Jalisco. C.P. 48280

Teléfono: (322) 226 22 00

 [www.cuc.udg.mx](http://www.cuc.udg.mx)