UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
REGISTRO DE EGRESADOS

egresado
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Fecha* _____/_____/_____

NOTA: Los campos marcados con * son obligatorios.

INFORMACIÓN GENERAL

1. Correo electrónico * _____

2. Nombre * _____
(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

3. Sexo ___ Masculino ___ Femenino

4. CURP _____

5. Código de estudiante _____

6. Estado civil ___ Casado ___ Soltero

7. Fecha de nacimiento _____ _____ _____
Día Mes Año

8. Lugar de nacimiento _____ _____ _____
País Estado Ciudad

FORMA DE CONTACTO CON USTED

9. Domicilio _____ Col. _____

10. Código postal _____

11. País * _____ **12. Estado *** _____

13. Ciudad * _____

14. Teléfono * _____ **15. Celular** _____

INFORMACIÓN GENERAL DE ESTUDIOS

16. Nivel último de estudios dentro de la U de G
___ TSU ___ Especialidad
___ Licenciatura ___ Maestría
___ Doctorado

17. Centro Universitario _____

18. Carrera / Programa Académico _____

19. Fecha de finalización del programa de estudio Mes: _____ Año: _____

20. Nivel de idioma inglés ___ Nulo ___ Intermedio
___ Básico ___ Avanzado

21. Otros idiomas
Idioma 1: _____ ___ Nulo ___ Intermedio
___ Básico ___ Avanzado
Idioma 2: _____ ___ Nulo ___ Intermedio
___ Básico ___ Avanzado

22. Título profesional ___ Sí ___ No

INFORMACIÓN LABORAL

23. ¿Trabaja actualmente? ___ Sí ___ No (Pase al final de la cédula)

24. ¿Es acorde el trabajo a la formación profesional? ___ Sí ___ No

25. Tipo de trabajo ___ Cuenta propia ___ Empleado

26. Nombre de la empresa o institución _____

27. Puesto _____

28. Sector de la empresa ___ Público ___ Privado ___ Informal

Giro de la empresa ___ Comercial ___ Servicios ___ Industrial

29. Tiempo laborando en la empresa o institución
___ Menos de 1 año
___ De 1 a 5 años
___ De 5 a 10 años
___ Más de 10 años

30. Medio por el cual te enteraste de la Credencial de Egresado* _____

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