



**UNIVERSIDAD DE LA COSTA**  
**DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO DE NUEVO INGRESO**  
**SISTEMA "NES - KADASOFTWARE"**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**DATOS DEL ASPIRANTE**

FDSEUNCOS/001

CURP: _____		NOMBRE (S): _____	
APELLIDO PATERNO _____		APELLIDO MATERNO _____	CARRERA DESEADA _____
EDAD: _____	SEXO: _____	GÉNERO: _____	ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD DE NACIMIENTO _____		MUNICIPIO _____	
DISTRITO (EN OAXACA) _____	REGIÓN (OAXACA) _____	ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____	PAÍS DE NACIMIENTO _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____		¿HABLAS LENGUA INDÍGENA? ¿CUÁL?: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____		TIPO DE SANGRE: _____	
ENFERMEDAD DE ATENCIÓN ESPECIAL: _____		MÉDICAMENTO(S): _____	
ALERGIA (TODAS): _____		DISCAPACIDAD: _____	
No. DE SEGURIDAD SOCIAL: _____		¿PERTENECES A ALGÚN GRUPO CULTURAL? _____	
¿ERES HIJO/NIETO DE EJIDATARIO DE PINOTEPA NACIONAL? _____		¿ERES HIJO/NIETO DE TRABAJADOR DE LA UNCOS/SUNEO? _____	

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

NOMBRE DE LA CALLE: _____		No. _____	
LOCALIDAD: _____		COLONIA: _____	
MUNICIPIO _____	DISTRITO (EN OAXACA) _____	REGIÓN (OAXACA) _____	ESTADO Y PAÍS: _____
CÓDIGO POSTAL: _____	No. DE CELULAR: _____	TELÉFONO: _____	

**DATOS DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA**

NOMBRE DE TU BACHILLERATO: _____		No. PLANTEL: _____	
AÑO DE INICIO: _____	AÑO DE TERMINO: _____	MODALIDAD: _____	
ESPECIALIDAD: _____		ÁREA: _____	
PROMEDIO: _____	TIPO DE ESCUELA: _____	LOCALIDAD: _____	
CALLE Y NÚMERO _____	COLONIA _____	MUNICIPIO _____	CÓDIGO POSTAL _____



**UNIVERSIDAD DE LA COSTA**  
**DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO DE NUEVO INGRESO**  
**SISTEMA "NES - KADASOFTWARE"**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

FDSEUNCOS/001

**DATOS DEL PADRE DEL ASPIRANTE**

NOMBRE DEL PADRE DEL ASPIRANTE		OCUPACIÓN	
EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO		INGRESO MENSUAL FAMILIAR TOTAL	
NOMBRE DE LA CALLE: _____		No. _____	
COLONIA: _____		ESTADO Y PAÍS: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	DISTRITO (EN OAXACA)	REGIÓN (SOLO PARA OAXACA)
CÓDIGO POSTAL: _____		TELÉFONO: _____	

**DATOS DE LA MADRE DEL ASPIRANTE**

NOMBRE DE LA MADRE DEL ASPIRANTE		OCUPACIÓN	
EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO		INGRESO MENSUAL FAMILIAR TOTAL	
NOMBRE DE LA CALLE: _____		No. _____	
COLONIA: _____		ESTADO Y PAÍS: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	DISTRITO (EN OAXACA)	REGIÓN (SOLO PARA OAXACA)
CÓDIGO POSTAL: _____		TELÉFONO: _____	

**DATOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO DEL ASPIRANTE**

NOMBRE DEL TUTOR: _____		OCUPACIÓN: _____	
PARENTESCO: _____		NOMBRE DE LA CALLE: _____	
No.: _____		ESTADO: _____	
COLONIA: _____		ESTADO: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	DISTRITO (EN OAXACA)	REGIÓN (SOLO PARA OAXACA)
CÓDIGO POSTAL: _____		TELÉFONO: _____	
¿ALGÚN INTEGRANTE DE TU FAMILIA CONCLUYÓ SUS ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR?		SI _____	NO _____

**DATOS DE LA ENTREGA DE FICHA**

SEDE DE ENTREGA DE FICHA: _____	FECHA DE ENTREGA DE FICHA: _____
SEDE DE APLICACIÓN DE EXAMEN: _____	FECHA: _____

# GUÍA PARA EL LLENADO DE LA HOJA DE DATOS PERSONALES

## "SISTEMA "NES - KADASOFTWARE""

INSTRUCCIONES: REQUISITA EL FORMATO DE DATOS PERSONALES APOYÁNDOSE EN LA PRESENTE GUÍA Y SI TIENES DUDAS, AL FINALIZAR TU LLENADO ACUDE CON EL PERSONAL DE ESCOLARES.

CARRERA DESEADA	SEXO	GÉNERO	ÁREA (SEGÚN ESPECIALIDAD)
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA	MUJER	BIGÉNERO	ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS
LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	HOMBRE	CISGÉNERO	AGRONOMÍA Y VETERINARIA
		AGÉNERO	ARTES Y HUMANIDADES
		GÉNERO FLUIDO	CIENCIAS DE LA SALUD
MODALIDADES DE BACHILLERATO	EDAD	INTERGÉNERO	CIENCIAS NATURALES, MATEMÁTICAS Y ESTADÍSTICA
COBAO	18 años	PANGÉNERO	CIENCIAS SOCIALES Y DERECHO
CBTA	19 años	NO BINARIO	COMPONENTE BÁSICO INICIAL
CBTIS / CETIS	20 años	TRANSGÉNERO	EDUCACIÓN
CECYTE	21 años	TRANSEXUAL	INGENIERÍA, MANUFACTURA Y CONSTRUCCIÓN
CETMAR	22 años	TRIGÉNERO	SERVICIOS
CONALEP	23 años	OTRO	TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
EMSAD	24 años		
FEDERAL POR COOPERACIÓN	25 años	LENGUA INDÍGENA	DISCAPACIDADES
PREPARATORIA ABIERTA	26 años	NO, NINGUNA	DISCAPACIDAD INTELECTUAL
TEBAO	27 años	SÍ, AMUZGO	DISCAPACIDAD AUDITIVA (HIPOACUSIA)
IEBO	28 años	SÍ, CHATINO	DISCAPACIDAD AUDITIVA (SORDERA)
BIC	29 años	SÍ, CHINANTECO	DISCAPACIDAD FÍSICA - MOTRIZ
CBTF	30 años	SÍ, CHOCHOLTECO	DISCAPACIDAD VISUAL (BAJA VISIÓN)
BACHILLERATO PARTICULAR	31 años	SÍ, CHONTAL	DISCAPACIDAD VISUAL (CEGUERA)
INCORPORADA A LA UABJO	32 años	SÍ, CUICATECO	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE
INCORPORADA A LA UAG	33 años	SÍ, HUAVE	DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL
OTRO (ESPECIFICA)	34 años	SÍ, IXCATECO	NINGUNA
	35 años	SÍ, MAZATECO	
NACIONALIDAD	más de 35 años	SÍ, MIXE	DISTRITOS - OAX
MEXICANA		SÍ, MIXTECO	JAMILTEPEC
EXTRANJERA	TIPOS DE SANGRE	SÍ, NAHUATL	JUQUILA
	ORh+	SÍ, TRIQUI	TLAXIACO
GRUPOS CULTURALES EN MÉXICO	ORh-	SÍ, ZAPOTECO	PUTLA
AFROMEXICANOS	ARh+	SÍ, ZOQUE	HUAJAPAN
AMUZGOS	ARh-		SOLA DE VEGA
CHATINOS	BRh+	PARENTESCOS	CUICATLAN
CHINANTECOS	BRh-	PADRE (MADRE)	TEOTITLAN
CHOCHOLTECOS	ABRh+	HERMANO (A)	POCHUTLA
CHONTALES DE OAXACA	ABRh-	ESPOSO (A)	JUCHITAN
CUICATECOS		ABUELO (A)	TEHUANTEPEC
HUAVES	ESTADO CIVIL	TÍO (A)	COIXTLAHUACA
IXCATECOS	SOLTERO	OTRO (ESPECIFICA)	JUXTLAHUACA
MAZATECOS	CASADO		NOCHIXTLAN
MESTIZO	VIUDO	TIPOS DE ESCUELA	SILACAYOAPAN
MIXES	UNION LIBRE	PÚBLICA	TEPOSOLULA
MIXTECOS	DIVORCIADO	PRIVADA	IXTLAN
NAHUAS		PREFECO	MIXE
TACUATES	SI Ó NO	EXTRANJERA	VILLA ALTA
TRIQUIS	SI	REGIONES - OAXACA	MIAHUATLAN
TXOTXILES	NO	COSTA	YAUTEPEC
ZAPOTECOS		ISTMO	CHOAPAN
ZOQUES		MIXTECA	TUXTEPEC
NO PERTENEZCO A NINGÚN GRUPO CULTURAL		SIERRA SUR	CENTRO
		VALLES CENTRALES	EJUTLA
		CAÑADA	OCOTLAN
		SIERRA NORTE	TLACOLULA
			ZAACHILA
			ZIMATLAN