



**OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA
SOLICITUD DEL PROGRAMA DE ESTUDIO Y TRABAJO**

LOCALIDAD: _____

Año Académico 20____ 20____ Sept. Enero Mayo

AS _____ NCP _____

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

1. _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE INICIAL
2. Número Estudiante (ALT ID) _____ Número de Seguro Social _____
3. Dirección Postal

4. E-mail _____
5. Número de teléfono _____
 Residencial Celular Trabajo
6. Fecha de Nacimiento _____
7. Programa de Estudio _____ Fecha de Graduación _____
8. Conocimiento en Computadora _____ Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Pobre
9. Rapidez en el Teclado _____ Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Pobre
10. Ortografía _____ Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Pobre
11. Comunicación oral (español) _____ Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Pobre
12. Comunicación oral (inglés) _____ Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Pobre
13. Conoces algún programa de computadora _____ Sí _____ No ¿Cuál? _____
14. ¿Has trabajado en algún área de Oficina? Si tú contestación es Si, explica: _____

15. Trabajas bajo presión _____ Si _____ No 17. ¿Tienes buena relación con el público? _____ Sí _____ No

16. Menciona tus conocimientos académicos en el área de oficina y cualquier otra información que ayude a considerar tu solicitud.

17. Favor mencionar el horario disponible para trabajar*: _____

Nombre del Estudiante

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Oficial de Asistencia Económica

Fecha

* Este horario en ninguna circunstancia puede interferir con el horario establecido en su matrícula.

Nota: El cumplimentar esta solicitud no es una garantía de trabajo.