

Quito, 25/05/2022

Lcda. Katalina Sarmiento Mgs.

VICERRECTOR(A)

Presente. –

De mi consideración

Yo, **PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID** portador de la cédula, **1725082489**, estudiante del Instituto Superior Universitario Central Técnico de la carrera de **MECÁNICA INDUSTRIAL**, por medio de la presente solicito a usted la autorización para ingresar al proceso de **ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS** en el periodo lectivo 2022 – I.

Adjunto el record académico actualizando mis notas para para constancia de mi actual estado dentro de la institución.

Por la atención que se digna dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID

CI: 1725082489

Cel: 0995028245

playdavid07@gmail.com

ISU CENTRAL
TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

VICERRECTORADO

APROBADO



www.istct.edu.ec

Correo | Sistema | clases | Aprobo: | INFOR: | Detalle | Institú: | CATEG: | Ge: X | 17250: | 17250: | PERFIL | Mail | X

← → C istct.edu.ec/gia_nuevo/vistac/contenedor.php

Aplicaciones | Instituto Superior T... | Sitios sugeridos | Galena de Web Slice | Importado de Inter... | Nueva pestaña | Cambiar contraseña | Grammarly: Free O... | Lista de lectura



GESTION
DOCENTES
REPORTES
OTROS
SALIR

Estudiante **PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID**
00004976

Carrera **TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL (DU)**

El estudiante cumple con los requisitos, puede imprimir el certificado de egreso



✓	Horas aprobadas	225/225
✓	Formación Dual	1880/1880
✓	Certificado de Inglés	SI
✓	Certificado del SIAU	SI

8:07 4-2-2022

 ISU CENTRAL TÉCNICO <small>INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO</small>	INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO		VERSIÓN: 2.1
	MACROPROCESO: 06 GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN		ELABORACIÓN: mar,12/03/2019
	PROCESO: 01 COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA 05 COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA		ÚLTIMA REVISIÓN mar,13/04/2021
Código: FOR.GC15.10			Página 1 de 1
FORMATO	SOLICITUD		

CÓDIGO: MEM 241- CMI - 2022-I

Quito, 25 de Mayo del 2022

PARA: Mgs. Katalina Sarmiento
VICERRECTORA DEL ISUCT

DE: Ing. Sandino Torres
DOCENTE DE LA CARRERA DE MECÁNICA INDUSTRIAL

ASUNTO: PORCENTAJE DE AVANCE DE ESTUDIANTE EN PROYECTO DE TESIS

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a la vez permítame dirigirme a usted de la manera más comedida para informarle sobre el porcentaje de avance del estudiante **PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID** de acuerdo a los siguientes datos:

CÉDULA	1725082489
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
MODALIDAD DE TITULACIÓN	PROYECTO TESIS
PORCENTAJE DE AVANCE DE PERFIL	90%
PORCENTAJE DE AVANCE DE PROYECTO DE TESIS	90%
TRIBUNAL	NO
LISTO PARA DEFENSA	NO ASIGNADO

Por lo tanto, certifico que el Sr. **PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID**, es apto para continuar con el proceso de actualización de conocimientos para el periodo 2022-I.

Seguro de tener el despacho favorable, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



Ing. Sandino Torres
DOCENTE DE LA CARRERA DE MECÁNICA INDUSTRIAL
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD
<https://istct.edu.ec/portal/>



ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO
CIENCIA Y TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD
AV. ISAAC ALBENIZ E4-15 Y EL MORLAN, SECTOR EL INCA / 2812201 / 2411322
www.istct.edu.ec / info@istct.edu.ec

Quito, 17 de mayo de 2019

ACTA DE COMPROMISO

Yo, JONATHAN PACHACAMA, con cédula de ciudadanía Nro. 1725082489, estudiante del 3 nivel, de la carrera MECANICA INDUSTRIAL, del Instituto Superior Tecnológico Central Técnico, ubicado en el cantón Quito, provincia de Pichincha

Reconozco que de acuerdo a lo establecido en el artículo 80, literal c), de la Ley Orgánica de Educación Superior y lo establecido en el Reglamento para garantizar la gratuidad de la Educación Superior; he perdido el derecho a la gratuidad de la matrícula correspondiente al primer período 2019; por tanto, me comprometo a cancelar el valor de matrícula EXTRAORDINARIA

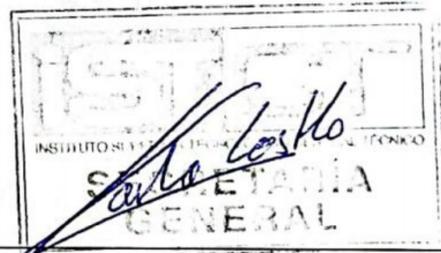
El valor a pagar me será notificado por las autoridades del Instituto, de conformidad a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

A efectos del presente procedimiento de matriculación, ACEPTO y RECONOZCO que mi matrícula será efectivizada una vez que se cumpla con el pago de los valores y condiciones descritas en el presente documento.

Para constancia se suscribe este acuerdo en dos ejemplares.



JONATHAN DAVID PACHACAMA
MOPOSITA
CC: 1725082489
ESTUDIANTE



SECRETARIA
Instituto Superior Tecnológico
Central Técnico



1. Tipo de documento de Identificación: <input checked="" type="checkbox"/> CEDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE		Formulario Nro. _____
2. Número de Documento de Identificación: 1725082489	3. Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	4. Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
5. Apellidos y Nombres del Estudiante: PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID		
6. Correo Electrónico: playdavid07@gmail.com		7. Nro. Celular: 0995028245 8. Nro. Convencional: 4514915
9. Dirección: CONOCOTO BARRIO PICHINCHA		10. Código postal: 170802
11. En caso de emergencia contactar a: JOSÁ% PACHACAMA		12. Parentesco: PADRE 13. Nro. de Contacto: 0993667413
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input checked="" type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No registra		
15. En caso de escoger etnia Indígena u Otro especifique su nacionalidad:		
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique: NO APLICA		
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día): 1996-07-04		17.1 Edad: 23 18. Tipo de Sangre: O+
19. País de Nacionalidad: ECUADOR	20. Provincia de Nacimiento: PICHINCHA	21. Cantón de Nacimiento: RUMI?AHUI
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio <input type="checkbox"/> residente Refugiado		
23. País de Residencia: ECUADOR	24. Provincia de Residencia: PICHINCHA	25. Cantón de Residencia: RUMI?AHUI
26. Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		28. Nro. Carnet CONADIS: 0
29. Porcentaje de Discapacidad: 0 %		30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> NA
31. Tipo de Colegio: <input checked="" type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> No Registra		
32. Tipo de Bachillerato: <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro		33. Año de graduación: 0
34. Posee algún título de Educación Superior: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique el título: NO APLICA		
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: 2017-10-17		36. Fecha de Matrícula: 2019-05-17
37. Tipo de Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial		
38. Período /Ciclo Académico: MAYO 2019 - OCTUBRE 2019		39. Año del Período Académico: 2019
40. Nivel Académico: <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input checked="" type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°		41. Paralelo (A-T): A
42. Nombre de la Carrera: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL (DU)		43. Título que otorga la Carrera: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL (DU)
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología		45. Modalidad de la Carrera: DUAL
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Intensiva		
47. Ha repetido al menos una materia: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		48. Ha Perdido la Gratuidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA
49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas:
51. Tipo de Institución en el que realiza Prácticas Pre profesionales: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/> NA		
52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales: NA		
53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
54. Cuál es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial <input checked="" type="checkbox"/> NA		
55. El Estudiante se encuentra dedicado a: <input checked="" type="checkbox"/> Solamente al estudio <input type="checkbox"/> Trabaja y estudia		

56. Cuál es el nombre de la empresa donde labora: metalicas cristoffer	
57. Indique cuál es el Sector Económico de la empresa: INDUSTRIAS MANUFACTURERAS	
58. Para qué emplea sus ingresos económicos el estudiante: <input checked="" type="checkbox"/> Sostener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> NA	
59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
60. Nivel de Formación del Padre: PRIMARIA	
61. Nivel de Formación de la Madre: PRIMARIA	
62. Ingresos del Hogar: \$ 700	63. Número de Miembros del Hogar: 6


FIRMA ESTUDIANTE:



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO
CIENCIA Y TECNOLOGIA E INNOVACION AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD

AV. ISAAC ALBENIZ E4-15 Y EL MORLAN, SECTOR EL INCA / 2812201 / 2411322

www.istct.edu.ec / info@istct.edu.ec

REGISTRO DE MATRÍCULA

Generación: 2019-05-17 / 15:48:11

Periodo: MAYO 2019 - OCTUBRE 2019

Carrera: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL (DU)

Código Estudiante: 00004976

Cédula Estudiante: 1725082489

Estudiante: JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA

No. Matrícula: 29148

Fecha Matrícula: 2019-05-17

Tipo Matrícula: EXTRAORDINARIA

Código	Materia	Jorna.	Horas	Nivel	Matri.	Paral.	Homol.
MINDPR16	ELECTRONICA INDUSTRIAL	INT	9	4	1	A	
MINDPR17	MAQUINAS TERMICAS	INT	9	4	1	A	
MINDPR18	CNC	INT	9	4	1	A	
MINDPR19	ENSAYO DE MATERIALES	INT	9	4	1	A	
MINDPR27	FORMACION DUAL 4	INT	10	4	1	A	
TOTAL			36				

JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA

1725082489

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
**PACHACAMA MOPOSITA
JONATHAN DAVID**
LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO**
FECHA DE NACIMIENTO **1996-07-04**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **M**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **172508248-9**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **BACH/POLI/COMER/ADMI** V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHACAMA CAIZA SEGUNDO JOSE

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOPOSITA TIPAN SANDRA MARIBEL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**RUMINAHUI
2016-04-18**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-18

[Signature] *[Signature]*
DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO





CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0057 M JUNTA No. 0057 - 195 CERTIFICADO No. 1725082489 CEDULA No.

PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**
CANTÓN: **QUITO**
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: **CONOCOTO**
ZONA: **1**




LICENCIA DE CONDUCIR
Driver's License - Carteira do Motorista - Permis de Conduire - Führerschein

REPUBLICA DEL ECUADOR

1. **PACHACAMA MOPOSITA**
2. **JONATHAN DAVID**
3. **04-07-1996 / ECUADOR**
4a. **19-04-2016** 4b. **18-04-2021**
5. **CONOCOTO**

6. **M** 7. **NINGUNA**

[Signature]

1725082489 9 50027 JGUANO







Laboratorio Clínico
del Valle

Grupo	Factor RH
"O"	POSITIVO

Laboratorista Responsable

Tipificación Sanguínea

CI:1725082489

PACHACAMA
MOPOSITA

JONATHAN DAVID

Telf: 2081885 - 0984684030

FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000

1. Tipo de Documento de Identificación: <input checked="" type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	
2. Número de Documento de Identificación: 1725082489	3. Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
4. Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
5. Apellidos y Nombres del Estudiante: Moposita Pachacama Jonathan David	
6. Correo Electrónico: playdavid07@gmail.com	7. Nro. Celular: 0987971590
8. Nro. Convencional:	
9. Dirección: Carcofo.	10. Código postal: CP: 1707.
11. En caso de emergencia contactar a: (Apellidos y Nombres) Moposita Tipan Sandra Maribel	12. Parentesco: Papá
13. Nro. de Contacto: 0939216195	
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input checked="" type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No registra	
15. En caso de escoger etnia Indígena u Otro especifique su nacionalidad:	
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique:	
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día) 1996 07 04	17.1 Edad: 22
18. Tipo de Sangre: O+	
19. País de Nacionalidad: Ecuador	20. Provincia de Nacimiento: Pichincha
21. Cantón de Nacimiento: Quito	
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente <input type="checkbox"/> Refugiado	
23. País de Residencia:	24. Provincia de Residencia:
25. Cantón de Residencia:	
26. Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	28. Nro. Carnet CONADIS:
29. Porcentaje de Discapacidad: %	30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> N/A
31. Tipo de Colegio: <input checked="" type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> No Registra	
32. Tipo de Bachillerato: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input checked="" type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro	33. Año de graduación:
34. Posee algún título de Educación Superior: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique el título:	
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: (Año-Mes-Día) Noviembre 06 2016	36. Fecha de Matrícula: (Año-Mes-Día) 13 06 2018
37. Tipo de Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial	
38. Período /Ciclo Académico: <input type="checkbox"/> Primero (Mayo-Oct) <input type="checkbox"/> Segundo (Nov- Abril)	39. Año del Período Académico: 2018 - 2019
40. Nivel Académico: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input checked="" type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	41. Paralelo (A-T):
42. Nombre de la Carrera: Mecánica Industrial	43. Título que otorga la Carrera: Tecnólogo
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	45. Modalidad de la Carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input checked="" type="checkbox"/> Dual
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Intensiva	

SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
CENTRAL TÉCNICO
(CÓDIGO: 2239)



FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000__

47. Ha repetido al menos una materia: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	48. Ha Perdido la Gratuidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">120 horas</div>
51. Tipo de Institución en el que se realiza Prácticas Pre profesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> N/A	
52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales: 3 (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio	12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. No aplica
53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
54. Cuál es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial <input checked="" type="checkbox"/> N/A	
55. El Estudiante se encuentra dedicado a: <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input checked="" type="checkbox"/> Trabaja y estudia	
56. Cuál es el nombre de la empresa donde labora: <i>Meta Mecanicas Cerrajería Cristofel.</i>	
57. Indique cuál es el Sector Económico de la empresa: 3 (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio	12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. No aplica
58. Para que emplea sus ingresos económicos el estudiante: <input checked="" type="checkbox"/> Sostener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> N/A	
59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
60. Nivel de Formación del Padre: <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> Superio Universitario <input type="checkbox"/> Post Grado	
61. Nivel de Formación de la Madre: <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> Superio Universitario <input type="checkbox"/> Post Grado	
62. Ingresos del Hogar: \$ 800	63. Número de Miembros del Hogar: 6

FIRMA ESTUDIANTE:



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CENTRAL TÉCNICO

CIENCIA Y TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD

AV. ISAAC ALBENIZ E4-15 Y EL MORLAN, SECTOR EL INCA / 2812201 / 2411322

www.itsct.edu.ec / info@itsct.edu.ec

REGISTRO DE MATRÍCULA

Generación: 2018-11-05 / 11:26:19

Periodo: NOVIEMBRE 2018 - ABRIL 2019

Carrera: TECNOLOGÍA SUPERIOR EN MECÁNICA INDUSTRIAL (DU)

Código Estudiante: 00004976

Cédula Estudiante: 1725082489

Estudiante: JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA

No. Matrícula: 26421

Fecha Matrícula: 2018-11-05

Tipo Matrícula:

Código	Materia	Jorna.	Horas	Nivel	Matri.	Paral.	Homol.
MINDPR12	ELECTROMECAICA	INT	11	3	1	A	
MINDPR13	PROCESOS TERMICOS	INT	6	3	1	A	
MINDPR14	SOFTWARE APLICADO	INT	9	3	1	A	
MINDPR15	ESTRUCTURAS METALICAS	INT	9	3	1	A	
MINDPR24	FORMACION DUAL 3	INT	10	3	1	A	
TOTAL			35				

JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA

1725082489

HISTORIAL ACADÉMICO

FRECUENCIA: Semestral

GENERACIÓN: 2018-11-05 / 11:13:18

ESCUELA: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL (DU)

ESTUDIANTE: 00004976 - PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID (1725082489)

SEGUNDO

PERI.	COD.	MATERIA.	NIV.	MAT.	N1.	N2.	EF.	SU.	PROM.	CONV.	ASIS (%)	HORAS.	EST.
5/2018 - 10/2018	MINDHU01	ADMINISTRACION	2	1	80	75	44	90	90		98	3	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR07	ELECTROTECNIA	2	1	56	46	69	100	100		100	5	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR25	FORMACION DUAL 2	2	1	0	0			80		80	10	AP
5/2018 - 10/2018	MINDBA06	INFORMATICA	2	1	93	70	74		79		95	4	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR09	MATRICERIA	2	1	70	59	64	40	75		89	5	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR08	MECANISMOS	2	1	76	65	71		71		94	4	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR06	NEUMATICA HIDRAULICA	2	1	60	50	29	80	80		93	5	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR11	RESISTENCIA MATERIALES	2	1	58	82	40	71	71		98	5	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR05	SEGURIDAD INDUSTRIAL	2	1	66	37	58	39	70		100	4	AP
5/2018 - 10/2018	MINDPR10	SOLDADURA	2	1	88	95	88		90		96	5	AP
									80,60			50	

PRIMERO

PERI.	COD.	MATERIA.	NIV.	MAT.	N1.	N2.	EF.	SU.	PROM.	CONV.	ASIS (%)	HORAS.	EST.
11/2017 - 4/2018	MINDPR01	CIENCIA DE MATERIALES	1	1	97	76	83		85		100	3	AP

11/2017 - 4/2018	MINDBA04	COMUNICACION LENGUAJE	1	1	100	70			81		100	2	AP
11/2017 - 4/2018	MINDBA05	CULTURA Y DIVERSIDAD	1	1	95	90	93		93		100	2	AP
11/2017 - 4/2018	MINDBA03	DIBUJO MECANICO	1	1	40	70	70	41	80		100	5	AP
11/2017 - 4/2018	MINDPR04	FAB COMPONENTES MED. MAQUINAS	1	1	66	81	47	52	96		100	6	AP
11/2017 - 4/2018	MINDBA01	FISICA	1	1	79	86	20	46	70		98	4	AP
11/2017 - 4/2018	MINDPR26	FORMACION DUAL 1	1	1	0	0			96		0	10	AP
11/2017 - 4/2018	MINDBA02	MATEMATICAS	1	1	81	83	15	23	70		100	4	AP
11/2017 - 4/2018	MINDPR02	METROLOGIA	1	1	69	70	38	60	70		100	3	AP
11/2017 - 4/2018	MINDPR03	PROCESOS DE MAQUINAS HERRAMIENTAS	1	1	85	84	55		73		100	6	AP
									81,40			45	

TOTAL HORAS APROBADAS: 95

PROMEDIO GENERAL: 81,00

SECRETARIA



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL
TÉCNICO

CHECK LIST

ESTUDIANTES DE 2° A 6°

CONTENIDO:

- Ficha socioeconómica (impresa)
- Formulario de matrícula físico
- Copia legible de la cédula de identidad o pasaporte para extranjeros.
- Copia legible de la papeleta de votación actualizada. (elecciones 24 de marzo 2019)
- Dos fotos tamaño carnet.
- Registro de matrícula.
- Carnet tipo de sangre (copia)

Responsable verificación:

Firma: 

Nombre: _____

SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
CENTRAL TÉCNICO
(CÓDIGO: 2239)



FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000__

1. Tipo de Documento de Identificación: <input checked="" type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	
2. Número de Documento de Identificación: <input type="text" value="1725082489"/>	3. Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer
4. Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
5. Apellidos y Nombres del Estudiante: <u>PACHACAMA MOROSITA JONATHAN DAVID</u>	
6. Correo Electrónico: <u>playdavid07@gmail.com</u>	7. Nro. Celular: <u>0983737859</u>
8. Nro. Convencional: <u>(02) 4374915</u>	
9. Dirección: <u>Concejo Av. Pichincha</u>	10. Código postal: <u>CP: 170802</u>
11. En caso de emergencia contactar a: (Apellidos y Nombres) <u>MOROSITA TUPAN SANDRA MARIBEL</u>	12. Parentesco: <u>PAPA</u>
13. Nro. de Contacto: <u>0939216195</u>	
Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input type="checkbox"/> Mestizo <input checked="" type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No registra	
15. En caso de escoger etnia <i>Indígena</i> u <i>Otro</i> especifique su nacionalidad:	
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique:	
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día) <input type="text" value="1996"/> <input type="text" value="07"/> <input type="text" value="04"/>	17.1 Edad: <input type="text" value="21"/>
18. Tipo de Sangre: <u>O+</u>	
19. País de Nacionalidad: <u>Ecuatoriano</u>	20. Provincia de Nacimiento: <u>Pichincha</u>
21. Cantón de Nacimiento: <u>Lumichachi</u>	
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente <input type="checkbox"/> Refugiado	
23. País de Residencia:	24. Provincia de Residencia:
25. Cantón de Residencia:	
26. Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	28. Nro. Carnet CONADIS:
29. Porcentaje de Discapacidad <input type="text" value="0"/> %	30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> N/A
31. Tipo de Colegio: <input checked="" type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> No Registra	
32. Tipo de Bachillerato: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input checked="" type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro	33. Año de graduación:
34. Posee algún título de Educación Superior: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique el título:	
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: (Año-Mes-Día) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	36. Fecha de Matrícula: (Año-Mes-Día) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
37. Tipo de Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial	
38. Período /Ciclo Académico: <input type="checkbox"/> Primero (Mayo-Oct) <input checked="" type="checkbox"/> Segundo (Nov- Abril)	39. Año del Período Académico: <input type="text" value="2018"/>
40. Nivel Académico: <input type="checkbox"/> 1º <input checked="" type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	41. Paralelo (A-T):
42. Nombre de la Carrera:	43. Título que otorga la Carrera:
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	45. Modalidad de la Carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Dual
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Intensiva	

SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
CENTRAL TÉCNICO
(CÓDIGO: 2239)



FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000__

47. Ha repetido al menos una materia: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	48. Ha Perdido la Gratuidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas: 80
51. Tipo de Institución en el que se realiza Prácticas Pre profesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> N/A	
52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales: <input type="checkbox"/> 3 (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio	12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. No aplica
53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
54.Cuál es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial <input checked="" type="checkbox"/> N/A	
55. El Estudiante se encuentra dedicado a: <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input checked="" type="checkbox"/> Trabaja y estudia	
56.Cuál es el nombre de la empresa donde labora: <i>Metal Mecanicas Cristofle</i>	
57. Indique cuál es el Sector Económico de la empresa: <input type="checkbox"/> 3 (Escribir el número de acuerdo al detalle)	
1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca 2. Explotación de minas y canteras 3. Industrias manufactureras 4. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 5. Distribución de agua, alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento. 6. Construcción 7. Comercio al por mayor y al por menor reparación de vehiculos automotores y motocicletas 8. 9. Transporte y almacenamiento 10. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas. 11. Información y comunicación bienes y servicios para uso propio	12. Actividades financieras y de seguros 13. Actividades inmobiliarias 14. Actividades profesionales, científicas y técnicas 15. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 16. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligat. 17. Enseñanza 18. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia. 19. Artes, entretenimiento y recreación. 20. Otras actividades de servicio. 21. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio 22. No aplica
58. Para que emplea sus ingresos económicos el estudiante: <input checked="" type="checkbox"/> Sostener sus estudios <input type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> N/A	
59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
60. Nivel de Formación del Padre: <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> Superio Universitario <input type="checkbox"/> Post Grado	
61. Nivel de Formación de la Madre: <input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> Jardín de Infantes <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Educación Básica <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Educación Media <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> Superio Universitario <input type="checkbox"/> Post Grado	
62. Ingresos del Hogar: \$ 800	63. Número de Miembros del Hogar: 6

FIRMA ESTUDIANTE: *[Firma manuscrita]*

Frecuencia: Semestral
 Generación: 22/05/2018 20:22
 Código:00004976
 Estudiante: PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
 CI:1725082489
 Carrera: MECANICA INDUSTRIAL DUAL
 Periodo: 2018-2018
 Jornada:INTENSIVA
 Fecha de Matricula: 2018-05-22
 Matricula Nro. 23838
 Grupo: A

Cod. Materia	Materia	Horas	Nivel	Num. Matric	PARALELO
MINDBA06	INFORMATICA	4	2	1	A
MINDHU01	ADMINISTRACION	3	2	1	A
MINDPR05	SEGURIDAD INDUSTRIAL	4	2	1	A
MINDPR06	NEUMATICA HIDRAULICA	5	2	1	A
MINDPR07	ELECTROTECNIA	5	2	1	A
MINDPR08	MECANISMOS	4	2	1	A
MINDPR09	MATRICERIA	5	2	1	A
MINDPR10	SOLDADURA	5	2	1	A
MINDPR11	RESISTENCIA MATERIALES	5	2	1	A
MINDPR25	FORMACION DUAL 2	10	2	1	A
		Total Horas			50


 PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
 CI:1725082489



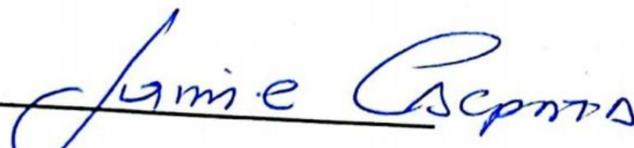
EXPEDIENTE ESTUDIANTIL

CONTENIDO:

- Solicitud de matrícula (en hoja A4 a computador) dirigida al Rector del instituto. (**FORMATO 1**)
- Copia legible de la cédula de identidad, o pasaporte para extranjeros
- Copia legible de la papeleta de votación (para mayores de 18 años)
- Acta de grado ORIGINAL refrendada por la Dirección Distrital (Provincial) de Educación
- Documento de asignación de cupo impreso de la página web de la Senescyt
- Ficha socio-económica (impresa) legalizada
- Documentos en carpeta de cartón, según especialidad:

Mecánica Automotriz – carpeta Amarilla
Mecánica Industrial- carpeta Roja
Electricidad-carpeta Verde
Electrónica- carpeta Azul
TDII y Offset – carpeta Naranja

Responsable verificación:

Firma 
Nombre



FORMATO 1

Quito, 05 de Octubre de 2017

Ing.
José Luis Flores
RECTOR
Presente.-

De mi consideración:

Yo, **JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA**, luego de cumplir con los requisitos reglamentarios, solicito a usted muy comedidamente se otorgue matrícula a mi favor en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "CENTRAL TÉCNICO" nivel, jornada INTENSIVA de la Carrera TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL, para el periodo académico noviembre 2017 - abril 2018.

Por la favorable atención que se digne en dar a la presente, expreso mi agradecimiento.

Atentamente,

FIRMA

JONATHAN DAVID PACHACAMA MOPOSITA
1725082489

DIRECCIÓN: CONOCOTO AV. PICHINCHA

CORREO ELECTRÓNICO: davidrumi@outlook.es
TELÉFONO/CELULAR: 0987817062/2074284

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHACAMA MOPOSITA
JONATHAN DAVID
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1996-07-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

No. 172508248-9





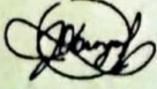
INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN
BACHILLERATO BACH/POLI/COMER/ADM

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHACAMA CAIZA SEGUNDO JOSE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOPOSITA TIPAN SANDRA MARIBEL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
RUMINAHUI
2016-04-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-18

IGM 16 02 427 11

000503548


DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

050 JUNTA No.
1725082489

050 - 065 NÚMERO
1725082489 CÉDULA

PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN:
QUITO CANTÓN ZONA:
CONOCOTO PARROQUIA




18-04-2016





ACTA DE GRADO No. 04593325

Régimen Escolar: SIERRA Año Lectivo: 2014 - 2015 Jornada: VESPERTINA

En el cantón RUMIÑAHUI, provincia de PICHINCHA, el 21 julio 2015

El Consejo Ejecutivo de la Institución Unidad Educativa Rumiñahui

Integrado por los siguientes miembros:

Rector(a)	OSWALDO DARIO BUITRON TINTA	Vicerrector(a)	NORMA YOLANDA JIMENEZ RUBIO
1er Vocal	ARMANDO XAVIER ROMERO ESTRADA	2do Vocal	KLEVER ARMANDO HIDALGO SANTIANA
3er Vocal	TANCREDO RAMOS CORONEL	Secretario(a)	MARIA FERNANDA MOLINA NARVAEZ

De conformidad con el Art. 198 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), certifica que e/la estudiante:

PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1725082489

Ha obtenido las siguientes calificaciones/promedio:

	Calificación
1.- Promedio del Subnivel de Educación General Básica Elemental, Media y Superior:	7,79
2.- Promedio de los tres (3) años de Bachillerato:	7,48
3.- Nota de promedio de los exámenes de grado (SER BACHILLER):	6,25
4.- Nota obtenida en la monografía de grado o proyecto de grado:	9,80
NOTA FINAL:	SIETE COMA SETENTA Y UNO
	7,71

Por lo manifestado, el Consejo Ejecutivo, le confiere el título de:

BACHILLER: Polivalente Contabilidad y Administración

Número de refrendación: ME-REF-04593325

Fecha de refrendación: 14/07/2015



Para constancia de lo actuado, suscriben la presente Acta de Grado los miembros del Consejo Ejecutivo conjuntamente con la/el Secretaria(o) General.

Rector (a):

[Firma]

[Firma]

[Firma]

1er Vocal:

3er Vocal:

Vicerrector(a):

2do Vocal:

Secretario(a):





ACEPTACIÓN DE CUPO SEGUNDO SEMESTRE 2017



Datos personales

Cédula:	1725082489	Género:	MASCULINO
Apellidos:	PACHACAMA MOPOSITA:	Fecha de nacimiento:	04/07/1996
Nombres:	JONATHAN DAVID	Estado civil:	SOLTERO
Segmento: POBLACION GENERAL			

Prioridad: 1

Has aceptado cupo en la siguiente carrera

Puntaje de postulación

Institución de Educación Superior: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR CENTRAL TECNICO Carrera: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA INDUSTRIAL Área: INGENIERÍA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN Subárea: INGENIERÍA Y PROFESIONES AFINES Tipo de cupo: PRIMER AÑO	Campus: QUITO Provincia: PICHINCHA Ciudad: QUITO	Modalidad: DUAL Jornada: INTENSIVA Nivel: TECNOLOGICO SUPERIOR	571 Nota mínima de asignación 526
--	--	--	---

RECUERDA: Que si aceptas el cupo asignado debes de efectivizar tu matrícula, caso contrario tendrás la penalidad de un semestre como lo menciona el Acuerdo No. SENESCYT, 2017-065.

Fecha de aceptación de cupo: 07/08/2017



FICHA SOCIOECONÓMICA

Quito, 07 de Octubre del 2017

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE	
1. Apellidos y Nombres:	PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
2. Cédula de Identidad:	1725082489
3. Fecha de Nacimiento:	1996-07-04 (AAAA-MM-DD)
4. Nacionalidad:	ECUATORIANO
5. Carrera de:	MECANICA INDUSTRIAL DUAL
6. Semestre:	PRIMER NIVEL
7. Jornada:	INTENSIVA
8. Paralelo:	---
9. Etnia:	MESTIZO (A)
10. Género:	HOMBRE
11. Dirección Domiciliaria:	CONOCOTO BARRIO PICHINCHA
12. Parroquia:	CONOCOTO
13. Teléfono Convencional:	2074284
14. Celular:	0987817062
15. Correo Electrónico:	davidrumi@outlook.es
16. Estado Civil:	SOLTERO (A)
17. ¿Tiene alergia algún medicamento?:	NO
18. Especifique el nombre del medicamento:	
19. ¿Toma algún tipo de medicación permanente?:	NO
20. ¿Para qué enfermedad?:	
21. ¿Es cabeza de familia?:	SI
22. ¿Cuántos miembros integran su familia?:	5
23. ¿Quiénes integran parte de su familia?:	HERMANO HERMANA PADRE Y MADRE
24. ¿Posee el carnet del CONADIS?:	NO
25. ¿Cuál es la discapacidad?:	NINGUNA
26. Nivel de discapacidad:	0
27. ¿En su núcleo fam. hay int. con enf. grave o crónica?:	NO
28. Especifique quién y qué enfermedad:	
29. La relación entre los miembros de la familia es:	BUENA
30. ¿Por qué?:	POR QUE NOS GUSTA SALIR Y PASAR EN FAMILIA
31. Tipo de sangre:	O+

PATRIMONIO FAMILIAR GÉNERO	
32. El lugar donde vive es:	PROPIO
33. Se traslada al Instituto en transporte:	PROPIO
34. Si es vehículo o motocicleta el N° de placa es:	PBJ2818



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CENTRAL TÉCNICO

CIENCIA Y TECNOLOGÍA AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD

ISAAC ALBÉNIZ E4-15 Y EL MORLÁN / (02) 2411322

www.itsct.edu.ec / info@itsct.edu.ec

35. Desearía utilizar recorrido:	NO
----------------------------------	----

DATOS LABORALES

36. Trabaja actualmente:	SI
37. Trabaja:	DEPENDIENTE
38. ¿Si es dependiente el nombre de la empresa:	METALICAS CRISTOFFER
39. ¿Si es independiente a que se dedica?:	
40. Dirección laboral:	CONOCOTO
41. Horario de Trabajo:	08:00:00 hasta 06:00:00
42. Correo electrónico de la empresa:	josepachama123@gmail.com
43. Teléfono de la empresa en la que laboral:	2074284
44. Ingresos Estudiantes:	0
45. Promedio Egresos:	600
46. Ingresos de la Madre:	0
47. Cédula de la Madre:	1714436894
48. Ingresos del Padre:	600
49. Cédula del Padre:	1713590402

PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID

1725082489



REGISTRO DE MATRÍCULA

Frecuencia: Semestral
Generación: 2017-10-17 / 10:20:53
Código: 00004976
Estudiante: PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
Cédula de Identidad: 1725082489
Carrera: MECANICA INDUSTRIAL DUAL
Período: NOVIEMBRE 2017 - ABRIL 2018
Jornada: INTENSIVA
Fecha de Matricula: 2017-10-17
Matrícula Nro: 20012
Paralelo: A

COD ASIG.	ASIGNATURA	HORAS	NIVEL	NUM. MATR.
MINDBA01	FISICA	4	1	1
MINDBA02	MATEMATICAS	4	1	1
MINDBA03	DIBUJO MECANICA	5	1	1
MINDBA04	COMUNICACION LENGUAJE	2	1	1
MINDBA05	CULTURA Y DIVERSIDAD	2	1	1
MINDPR01	CIENCIA DE MATERIALES	3	1	1
MINDPR02	METROLOGIA	3	1	1
MINDPR03	PROCESOS DE MAQUINAS HERRAMIENTAS	6	1	1
MINDPR04	FAB COMPONENTES MED. MAQUINAS	6	1	1
TOTAL		35		


PACHACAMA MOPOSITA JONATHAN DAVID
CI: 1725082489



FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000

1. Tipo de Documento de Identificación: <input checked="" type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	
2. Número de Documento de Identificación:	3. Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
4. Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
5. Apellidos y Nombres del Estudiante: PACHACAMA MUPOSITA SONATHAN DAVID	
6. Correo Electrónico: davidrumi@outlook.es	7. Nro. Celular: 0987817062
8. Nro. Convencional: 2074284	
9. Dirección: CONOCOTO, BARRIO PICHUCHA CALLE SIMON BOLIVAR.	10. Código postal: 593
11. En caso de emergencia contactar a: (Apellidos y Nombres) MUPOSITA TILAN SANDRA MARIBEL	12. Parentesco: PAPA
13. Nro. de Contacto: 0939216195	
14. Etnia: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afroecuatoriano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Montuvio <input checked="" type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro	
15. En caso de escoger etnia Indígena u Otro especifique su nacionalidad: ECUATORIANO	
16. Habla algún idioma ancestral: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No Especifique:	
17. Fecha de Nacimiento: (Año-Mes-Día) 1996-07-04	18. Tipo de Sangre O+
19. País de Nacionalidad: Ecuador	20. Provincia de Nacimiento: PICHUCHA
21. Cantón de Nacimiento: QUITO	
22. Categoría migratoria: (en caso de ser extranjero) <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Residente temporal <input type="checkbox"/> Residente transitorio o no residente <input type="checkbox"/> Refugiado	
23. País de Residencia:	24. Provincia de Residencia:
25. Cantón de Residencia:	
26. Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	
27. Tiene Alguna Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	28. Nro. Carnet CONADIS:
29. Porcentaje de Discapacidad:	30. Tipo: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Otra Especifique:
31. Tipo de Colegio: <input checked="" type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Extranjero	
32. Tipo de Bachillerato: <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Productivo <input type="checkbox"/> BGU <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Otro	
33. Año de graduación:	
34. Posee algún título de Educación Superior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique el título:	
35. Fecha en la que inició el estudiante la Carrera: (Año-Mes-Día)	36. Fecha de Matrícula: (Año-Mes-Día)
37. Tipo de Matrícula: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial	
38. Período /Ciclo Académico: <input type="checkbox"/> Primero (Mayo-Oct) <input checked="" type="checkbox"/> Segundo (Nov- Abril)	39. Año del Período Académico: 2017-2018
40. Nivel Académico: <input checked="" type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	41. Paralelo (A-Z):
42. Nombre de la Carrera: MECANICA INDUSTRIAL	43. Título que otorga la Carrera:
44. Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Tecnicatura <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	45. Modalidad de la Carrera: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Dual
46. Jornada en la que Estudia: <input type="checkbox"/> Matutina <input type="checkbox"/> Vespertina <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Intensiva	
47. Ha repetido al menos una materia: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	48. Ha Perdido la Gratuidad: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No



FORMULARIO DE MATRÍCULA

NRO. FORMULARIO: 000

<p>49. Ha realizado Prácticas Preprofesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p>50. Nro. Horas de Prácticas Preprofesionales Realizadas: 240 HORAS</p>												
<p>51. Tipo de Institución en el que se realiza Prácticas Pre profesionales: <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Tercer Sector <input type="checkbox"/> Organismos Internacionales <input type="checkbox"/> Otros</p>													
<p>52. Sector Económico en el que realiza Prácticas Pre profesionales:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input checked="" type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input checked="" type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud										
<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input checked="" type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud												
<p>53. Ha participado en algún Proyecto de Vinculación con la Sociedad en el Instituto: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>													
<p>54. Cual es el alcance del Proyecto de Vinculación con la Sociedad: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cantonal <input type="checkbox"/> Parroquial</p>													
<p>55. El Estudiante se encuentra dedicado a: <input type="checkbox"/> Solamente al estudio <input checked="" type="checkbox"/> Alguna ocupación para obtener ingresos</p>													
<p>56. Cual es el nombre de la empresa donde labora: <u>CERRADERIA METALICAS CRISTOFFER</u></p>													
<p>57. Indique cual es el área de trabajo de la empresa:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud										
<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación de minas y canteras <input type="checkbox"/> Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Comercio, reparación vehículos, efectos personales y enseres domésticos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Hoteles y restaurantes <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/> Intermediación financiera <input type="checkbox"/> Administración pública y defensa <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud												
<p>58. Para que emplea sus ingresos económicos el estudiante: <input checked="" type="checkbox"/> Sustener sus estudios <input checked="" type="checkbox"/> Para mantener a su familia <input type="checkbox"/> Otros</p>													
<p>59. Usted o algún miembro de la familia recibe el bono de desarrollo humano: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p>													
<p>60. Nivel de Formación del Padre:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ninguno</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Jardín de Infantes</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> Primaria</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Educación Básica</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Educación Media</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Superior No Universitario</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Superior Universitario</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Post Grado</td> <td colspan="2" style="border: none;"><input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con el Padre</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización	<input type="checkbox"/> Jardín de Infantes	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Educación Básica	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Educación Media	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario	<input type="checkbox"/> Superior Universitario	<input type="checkbox"/> Post Grado	<input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con el Padre	
<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización	<input type="checkbox"/> Jardín de Infantes	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria										
<input type="checkbox"/> Educación Básica	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Educación Media	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario										
<input type="checkbox"/> Superior Universitario	<input type="checkbox"/> Post Grado	<input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con el Padre											
<p>61. Nivel de Formación de la Madre:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ninguno</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> Jardín de Infantes</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> Primaria</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Educación Básica</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Educación Media</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Superior No Universitario</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Superior Universitario</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Post Grado</td> <td colspan="2" style="border: none;"><input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con la Madre</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización	<input type="checkbox"/> Jardín de Infantes	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Educación Básica	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Educación Media	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario	<input type="checkbox"/> Superior Universitario	<input type="checkbox"/> Post Grado	<input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con la Madre	
<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Centro de Alfabetización	<input type="checkbox"/> Jardín de Infantes	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria										
<input type="checkbox"/> Educación Básica	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Educación Media	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario										
<input type="checkbox"/> Superior Universitario	<input type="checkbox"/> Post Grado	<input type="checkbox"/> No Sabe / No vive con la Madre											
<p>62. Ingresos del Hogar: \$</p>	<p>63. Número de Miembros del Hogar:</p>												

FIRMA ESTUDIANTE: 