**SOLICITUD DE INGRESO AL POSGRADO**

**Programa al que desea ingresar:**

|  |
| --- |
|  |

Nombre:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres (s) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | | Estado Civil | # de Dependientes | |

|  |  |
| --- | --- |
| Edad: |  |
| Nacionalidad: |  |

**Título del proyecto que postula:**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección actual (para comunicación durante el proceso de admisión)**

Calle y número (exterior e interior)

|  |
| --- |
|  |

Colonia, Municipio, Delegación.

|  |
| --- |
|  |

Ciudad, Estado, País.

|  |
| --- |
|  |

Código Postal:

|  |
| --- |
|  |

Teléfono: (Código de país)(Código de área) Tel. Fax

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Teléfono celular:

|  |
| --- |
|  |

Correo Electrónico:

|  |
| --- |
|  |

***Dirección permanente (cuando sea diferente de la anterior)***

Calle y número exterior e interior

|  |
| --- |
|  |

Colonia, Municipio, Delegación

|  |
| --- |
|  |

Ciudad, Estado, País

|  |
| --- |
|  |

Código Postal:

|  |
| --- |
|  |

Teléfono: (Código de país) (Código de área)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Tel. Fax:

|  |
| --- |
|  |

**Ocupación actual:**

Cargo:

|  |
| --- |
|  |

Institución:

|  |
| --- |
|  |

Dirección:

|  |
| --- |
|  |

Teléfonos:

|  |
| --- |
|  |

**Escolaridad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información que se solicita** | **Licenciatura** | **Maestría** | **Otros estudios universitarios o equivalentes** |
| Disciplina (y área de especialización en caso de existir). |  |  |  |
| Facultad, escuela, departamento o centro. |  |  |  |
| Universidad o IES. |  |  |  |
| Ciudad, Estado, País. |  |  |  |
| Promedio final de calificaciones. |  |  |  |
| Grado o título. |  |  |  |
| Fecha en que se obtuvo. |  |  |  |
| Forma con la que obtuvo el grado (especifique: tesis, tesina, memoria, examen, curso de titulación, promedio). |  |  |  |
| Fecha del examen de grado. |  |  |  |
| Tutor(a) o supervisor(a). |  |  |  |

**Resumen de su(s) trabajo(s) de titulación de la licenciatura (200 palabras como máximo).**

|  |
| --- |
|  |

**Resumen de su(s) trabajo(s) de titulación de la maestría (200 palabras como máximo).**

|  |
| --- |
|  |

**Relación de los trabajos publicados de los cuales entrega ejemplar.**

|  |
| --- |
|  |

**Idiomas ó lenguas (mencione el porcentaje de dominio).**

|  |  |
| --- | --- |
| IDIOMA | NIVEL:  a. Lee b. Lee y traduce c. Lee, traduce, habla y escribe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Fuentes de financiamiento para sus estudios en el programa:**

Solicitará Beca de Conacyt ( )

Ya cuenta con Beca de CONACYT ( )

Beca de otra institución (especifique):

|  |
| --- |
|  |

Comisión o licencia de la institución donde labora ( )  
 Período sabático ( )  
 Financiamiento propio ( )  
 Otro tipo de financiamiento (especifique):

|  |
| --- |
|  |

**¿Por qué medio se enteró del Programa?**

Asistió directamente a la Coordinación del Programa ( )

Periódico o Cartel ( )

Página web ( )

Otro (especifique):

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:**