

Formato de Inscripción Programas de Posgrado

Datos del solicitante:

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección:

Calle

Número int. Num. Exterior

Colonia o Fraccionamiento

Código Postal

Ciudad

Estado

País

Teléfono casa

Teléfono oficina

Telefono móvil

Correo electrónico

Correo electrónico alternativo

Datos académicos:

Licenciatura cursada:

Promedio

Institución donde cursó la licenciatura:

Período: _____

¿Titulado?: Si

No

En trámite

Maestría cursada:

Promedio

Institución donde cursó la maestría

Período: _____

¿Titulado?: Si

No

En trámite

Forma de titulación:

Exámen general de materias

Tesis:

Otro:

especifique: _____

Título de la Tesis: _____

Doctorado cursado:

Promedio

Institución donde cursó el doctorado

Período: _____

¿Titulado?: Si

No

En trámite

Título de la Tesis: _____

Línea de investigación: _____

¿Cuenta con publicaciones? SI: NO:

En caso afirmativo, anexar la documentación soporte.

Nivel al que se inscribe:

Doctorado: Maestría: Especialidad:

Programa: _____

Información de Becas:

¿Cuenta con beca? SI: NO:

En caso afirmativo, ¿Quién lo beca? _____

Porcentaje de beca: _____ Duración / condiciones de la beca: _____

Información Laboral:

Iniciativa privada: Sector Público: Sector Social:

Nombre de la empresa / Dependencia / Organización _____

Puesto que ocupa: _____

Antigüedad en el puesto: _____

Documentación a entregar:

- Copia certificada por notario público de Título profesional licenciatura
- Copia certificada por notario público de Cédula profesional licenciatura
- Original de acta de nacimiento
- Curriculum Vitae
- Carta de motivos
- 4 fotografías tamaño credencial blanco y negro
- Propuesta de tema de investigación (dos cuartillas)*
- Copia simple CURP
- Copia simple de RFC

* No requerido en Especialidad



Firma del interesado