Fotografía

Cuernavaca, Morelos; a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posgrado:** | | Doctorado | Maestría |
| **Nombre del PE:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información personal** | | | | | | | | |
| Apellidos |  | | | | | | | |
| Nombre(s) |  | | | | | | | |
| Domicilio para correspondencia | Calle y número |  | | | | | | |
| Colonia |  | | | | | | |
| Ciudad |  | | | Estado | |  | |
| Código postal |  | | | País | |  | |
| Fecha de nacimiento |  | Lugar de nacimiento | | |  | | | |
| Nacionalidad |  | | | | | | | |
| Teléfono particular | ( ) | | Teléfono celular | | | ( ) | | |
| Correo electrónico |  | | | \*Estado civil | | | |  |

\*En caso de estar casado presentar acta de matrimonio

|  |  |
| --- | --- |
| **Formación educativa** | |
| Licenciatura |  |
| Instituto educativo de egreso |  |
| Fecha de inicio y de terminación |  |
| Promedio general |  |
| Modalidad de titulación |  |
| \*\*Titulo de Maestría |  |
| \*\*Institución educativa |  |
| \*\*Fecha de inicio y de terminación |  |
| \*\*Promedio general |  |
| \*\*Modalidad de titulación |  |
| \*\*Distinción |  |

\*\*Llenar solo en caso de solicitud de ingreso a PE de Doctorado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información profesional** | | | |
| Empresa |  | Puesto |  |
| Empresa |  | Puesto |  |
| Empresa |  | Puesto |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*\*\*Dependientes económicos.** | | | |
| Nombre Completo | Fecha de Nacimiento | Sexo | Parentesco |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*\*En caso de ser casado (a) y tener hijos, presentar acta de nacimiento de conyugue e hijos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Información adicional (Datos de un familiar para reportar emergencias)** | |
| Nombre (Completo) |  |
| Dirección |  |
| Teléfonos | ( ) |
| Correo |  |
| **Al llenar esta solicitud manifiesto que:**   1. Los documentos presentados para mi inscripción corresponden a los originales y legítimos, y me comprometo a exhibir dichos documentos en el momento que me sea requerido. 2. Acepto el Dictamen que el Comité de Admisión o la Comisión Académica emita sobre mi solicitud de ingreso al posgrado, en su carácter definitivo e irrevocable, en los términos que la Convocatoria vigente establece para el proceso de admisión correspondiente. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del aspirante.