



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES Y ESTUDIOS  
REGIONALES.**

**Maestría en Estudios Regionales**

Av. Universidad 1001, Chamilpa, Cuernavaca, Morelos, C.P. 62209



**Solicitud para participar en el proceso de pre-selección de la  
Maestría en Estudios Regionales  
Segunda Generación**

***INSTRUCCIONES: Favor de contestar en computadora, en caso de dejar campos en blanco marcar con una línea, imprimir y firmar con tinta azul.***

Línea de investigación a la que se inscribe:

\_\_\_\_\_

Nombre de su Proyecto para la Maestría:

\_\_\_\_\_

**Datos de identificación:**

Nombre (tal y como aparece en el acta de nacimiento):

\_\_\_\_\_

Sexo: H ( ) M ( )

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Presenta alguna discapacidad: SI ( ) NO ( ) Indique cuál: \_\_\_\_\_

Dirección particular (calle, número, colonia, código postal, ciudad y país):

\_\_\_\_\_

Teléfono particular (clave lada y número): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES Y ESTUDIOS REGIONALES.**

**Maestría en Estudios Regionales**

Av. Universidad 1001, Chamilpa, Cuernavaca, Morelos, C.P. 62209



**Datos laborales:**

¿Trabaja? SI ( ) NO ( )

Lugar de trabajo (indicar nombre completo de la institución, organismo o empresa):

\_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_

Antigüedad en el trabajo: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses.

Dirección del trabajo:

Calle: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono (clave lada y número): \_\_\_\_\_

**Datos académicos:**

Título de licenciatura obtenido: \_\_\_\_\_

Forma de titulación: \_\_\_\_\_

Fecha de titulación: \_\_\_\_\_

Nombre de la tesis y nombre del asesor (de haberse titulado por tesis):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Institución en la que estudió la Licenciatura (nombre, ciudad y país):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_

Recibió beca: SI ( ) NO ( ) Quién la otorgó: \_\_\_\_\_

Otros estudios (indicar el nombre del programa, si obtuvo título o grado, así como los datos de la institución):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indicar nivel de comprensión en otro idioma (anotar cuál): \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES Y ESTUDIOS  
REGIONALES.**

**Maestría en Estudios Regionales**

Av. Universidad 1001, Chamilpa, Cuernavaca, Morelos, C.P. 62209



En caso de ser extranjero con lengua materna diferente al español, indicar nivel de comprensión de español:

\_\_\_\_\_

Habla alguna lengua indígena: SI ( ) NO ( ) indique cuál: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró del programa?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Expreso mi disposición de someterme a todas las pruebas indicadas en la convocatoria, en caso de ser preseleccionado (a): **ACEPTO ( ) NO ACEPTO ( )**

Fecha de llenado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**