Solicitud para participar en el proceso de pre selección de la Maestría en Estudios Regionales

Onceava generación

INSTRUCCIONES: Favor de llenar todos los campos.

Línea de investigación a la que se inscribe:

- Análisis histórico regional: territorio, paisaje, política y sociedad ( )
- Procesos socioculturales, ambientales y recursos naturales ( )

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: _____

Edad: _____ CURP:_____

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

_____

_____

_____

Tel. particular (clave lada y núm): _____
Móvil:_____

Correo electrónico: _____

Datos laborales:

¿Trabaja? Sí ( ) 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: _____

Tel. (clave lada y núm): _____

Datos académicos:

Título de licenciatura obtenido:
_____

Fecha de egreso:_____ Fecha de titulación:
_____

Forma de titulación:
_____

Nombre de la tesis y nombre de la persona asesora (de haberse titulado por tesis):

_____

_____

_____

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

_____

_____

_____

Promedio: _____ Recibió beca: Sí ( ) No ( ) ¿Quién la otorgó?

_____

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

_____

_____

_____

Indicar el nivel de compresión en otro idioma (anotar cuál):

_____

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

_____

¿Habla alguna lengua indígena) Sí ( ) No ( ) Indique cuál:

_____

¿Cómo se enteró del programa?_____

_____

Expreso mi disposición de someterme a todas las pruebas indicadas en la convocatoria vigente, en caso de ser pre seleccionado (a):

ACEPTO : ( ) **NO ACEPTO: ( )**

Fecha de llenado:

_____

_____

Nombre y firma