

Solicitud de Admisión a Posgrado.

		Foto del solicitante
		Solicitante
	DATOS PERSONALES	,
1. Nombre completo:		
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s	3)	
2. Dirección actual:		
Calle, número, colonia		
Ciudad, estado, país		
Código postal, teléfono móvil, e-mail		
3. Dirección permanente:		
Calle, número, colonia		
Ciudad, estado, país		
4. Datos de nacimiento:		
Fecha y lugar de nacimiento		
5. Sexo:	□М□F	



FORMACIÓN ACADÉMICA (INGENIERÍA)

1. Institución de egreso:		
2. Nombre de la licenciatura, especialid	ad y periodo de duración d	de los estudios:
3. Fecha de terminación y promedio de	licenciatura:	
4. ¿Está usted titulado? ☐ Si	i □ No	
En caso de estar titulado, especifica	ar la opción por la cual se titu	uló y fecha:
En caso de no estar titulado, espec	ificar opción y fecha probable	e de titulación:
5. Distinciones académicas (becas, reco	onocimientos, premios, etc	.)
6. Dominio de otros idiomas		
ldioma	Porcentaje de lectura	Porcentaje de escritura
TOEFL:	Puntos	(Solo en caso de tenerlo)
8. Áreas de interés de investigación a de	esarrollar durante la maest	ría:



REFERENCIAS PESONALES

1. ¿A través de qué medio obtuvo información de este posgrado?		
2. Proporcione información para establecer contacto con profesores o investigadores que puedan dar referencias académicas de usted (nombre, institución y teléfono)		
3. Mencione otros posgrados a los cuales haya pertenecido o solicitado admisión:		
4. ¿Planea dedicar tiempo completo a sus estudios de posgrado?		
□ Si □ No		
SOPORTE FINANCIERO		
1. ¿Cuenta usted con apoyo financiero?		
☐ Si, Institución:		
Tipo de apoyo financiero (parcial, total):		
□ No		
Certifico que la información proporcionada es fidedigna y está respaldada por los documentos que anexo a esta solicitud. Estoy consciente que proporcionar información falsa es motivo suficiente para anular esta solicitud de admisión.		
Ciudad, estado, fecha		
Firma		