REQUISITOS PARA PRESENTAR EXAMEN DE ADMISIÓN

Para presentar el examen de admisión, el aspirante deberá entregar los documentos siguientes:

1. Solicitud de Ingreso al Posgrado. ( )
2. Título y Cédula profesional (original y copia). . ( )
   a. Para quienes se encuentren en proceso de titulación, presentar constancia de trámite donde especifique el tiempo aproximado de entrega. ( )
3. Certificado de estudios que indique promedio general (original y copia). ( )
4. Acta de nacimiento (original y copia). ( )
5. Credencial de elector (original y copia). ( )
6. Carta de exposición de motivos. ( )
7. Dos cartas de recomendación académica (se anexa formato). ( )
8. Currículum vitae (sintetizado). ( )
9. CURP (original y copia). ( )
10. Protocolo de Investigación. ( )
11. Ficha de depósito de examen de admisión (original y dos copias). ( )
12. CD con documentos escaneados del original a color: ( )
    1. Formato JPG:
       - Título y Cedula Profesional, Acta de nacimiento y CURP.
    2. Formato PDF:
       - Credencial de elector y Currículum vitae

OBSERVACIONES:

- El trámite es personal.
- Todas las copias y los documentos escaneados deberán ser en tamaño carta, de calidad y por ambos lados.
- Los documentos originales se devolverán después de ser cotejados.

Nombre del Aspirante: _____

Maestría a la que desea ingresar: ( ) PyME ( ) MAGIE

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
TAMAÑO INFANTIL

BLANCO Y NEGRO

DATOS GENERALES

Título: _____ **Nombre (s):** _____ **Apellidos:** _____

Sexo: **F** ____ **M** ____ **Estado Civil:** _____ **CURP:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Lugar de nacimiento:** _____

Nacionalidad: _____ **Correo electrónico:** _____

Trabajo actual: _____

Teléfono particular: _____ **Teléfono celular:** _____

Teléfono trabajo: _____ **Teléfono para recados:** _____

Maestría a la que solicita ingreso: _____

DIRECCIÓN PARTICULAR

Calle: _____

No. Ext. _____ **No. Int.** _____ **Colonia:** _____

C.P. _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** _____ **País:** _____

DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura: _____

Universidad/Institución: _____

Fecha de ingreso: _____ **Fecha de egreso:** _____ **Promedio general:** _____

Fecha de obtención de grado: _____ **Título de la tesis presentada:** _____

TRABAJOS O ARTÍCULOS PUBLICADOS:

(TÍTULO, NOMBRE DE LA REVISTA, EDITORIAL, FECHA DE PUBLICACIÓN)

ENLISTE LOS TRES ÚLTIMOS DIPLOMADOS Y/O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN QUE HAYA CURSADO

1) Nombre del curso o diplomado: _____

Institución/Universidad: _____

Fecha: _____

2) Nombre del curso o diplomado: _____

Institución/Universidad: _____

Fecha: _____

3) Nombre del curso o diplomado: _____

Institución/Universidad: _____

Fecha: _____

IDIOMAS

(% DE CADA HABILIDAD)

IDIOMA	LECTURA %	ESCRITURA %	CONVERSACION %
1.			
2.			
3.			

DATOS LABORALES

Ocupación actual: _____ **Organización:** _____

Cargo: _____

Actividades desempeñadas: _____

_____

Ciudad/País: _____ **Fecha de Inicio:** _____

Empleo anterior: _____ **Organización:** _____

Cargo: _____

Actividades desempeñadas: _____

_____

Ciudad/País: _____ **Tiempo laborado:** _____

BECAS RECIBIDAS PARA ESTUDIOS PROFESIONALES

Sin beca: _____

Con beca: _____

Organización/Institución que la otorgó: _____

Porcentaje de beca: _____ **Fecha de inicio:** _____ **Fecha de término:** _____

Organización/Institución que la otorgó: _____

Porcentaje de beca: _____ **Fecha de inicio:** _____ **Fecha de término:** _____

REFERENCIAS

Indique el nombre de 3 profesores, directores que puedan dar referencias sobre su preparación profesional indicada dentro de esta solicitud.

Nombre: _____ **Especialidad:** _____

Cargo: _____ **Institución:** _____

Teléfono (lada): _____ **Correo electrónico:** _____

Nombre: _____ **Especialidad:** _____

Cargo: _____ **Institución:** _____

Teléfono (lada): _____ **Correo electrónico:** _____

Nombre: _____ **Especialidad:** _____

Cargo: _____ **Institución:** _____

Teléfono (lada): _____ **Correo electrónico:** _____

El aspirante manifiesta bajo protesta de decir verdad, que todos los datos proporcionados son verídicos.

_____

Firma y nombre

Observaciones (para uso exclusivo de la SIEP):

_____

_____

_____

_____