



**Formato de Registro**  
**Proceso de Ingreso**  
**Doctorado en Ciencias Matemáticas**

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

**Datos Personales**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Formación académica**

Título de la licenciatura: \_\_\_\_\_

Lugar de estudios: \_\_\_\_\_

Fecha de examen profesional: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

Título de la maestría: \_\_\_\_\_

Lugar de estudios: \_\_\_\_\_

Fecha del examen de grado: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

**Encuesta para indicadores de perfil de ingreso y difusión de información**

¿Trabaja actualmente? No\_\_ Sí (Indique dónde) \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún tipo de trabajo académico con algún profesor, egresado o estudiante del programa?

No \_\_ Sí \_\_ ¿De qué tipo (cursos, servicio social, tesis, asesorías, etc)? \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró del proceso de selección? \_\_\_\_\_

¿En qué tema de las matemáticas está interesado(a) en desarrollar su investigación doctoral?

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