



Solicitud de Inscripción a Posgrado

Fecha de solicitud: _____

Programa de posgrado: _____

Datos personales

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Teléfono (casa): _____ Teléfono (celular): _____

Correo electrónico: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Formación académica

Título de licenciatura: _____

Universidad/Instituto de estudios: _____

Fecha de examen profesional: _____ Promedio general: _____

Encuesta para indicadores de perfil de ingreso y difusión de información

¿Trabaja actualmente? Sí ___ No ___ ¿Dónde? _____

¿Tuvo algún tipo de trabajo académico con algún profesor, egresado o estudiante del programa? Sí ___ No ___

¿De qué tipo (cursos, servicio social, tesis, asesorías, etc.)? _____

¿Cómo se enteró del posgrado? _____

¿En cuál(es) línea(s) de investigación del posgrado está interesado(a)?
