

COLEGIO DE POSTGRADUADOS

INSTITUCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS AGRÍCOLAS

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ACADÉMICOS

SOLICITUD DE ADMISIÓN

I. DATOS PERSONALES

FOTO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO

Calle Núm. exterior Núm. Interior Colonia

Ciudad Estado Código Postal País Teléfono (lada)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

Calle Núm. Exterior Núm. Interior Colonia

Ciudad Estado Código Postal País Teléfono (lada)

E-mail

PAÍS DE ORIGEN

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

Edad
(años cumplidos)

SEXO

Masculino

Femenino

Estado Civil:

Soltero

Casado

Divorciado

Viudo

Unión Libre

SI SE IMPRIME, UTILIZAR MÁQUINA O LETRA DE MOLDE PARA EL LLENADO

APLICA ÚNICAMENTE PARA ESTUDIANTES NACIONALES			
Clave Única de Registro de Población	Registro Federal de Contribuyentes	Cédula Profesional	Licencia de Conducir

APLICA ÚNICAMENTE PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS		
Número de Pasaporte	Calidad Migratoria	País de Origen

PERSONA A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE _____

PARENTESCO _____

DOMICILIO _____

Calle

Núm. exterior

Núm. Interior

Colonia

Ciudad

Estado

Código Postal

País

TELÉFONO (lada) _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

INDIQUE EL PERÍODO ACADÉMICO EN QUE DESEA INGRESAR _____

AÑO

PRIMAVERA
(ENERO)

OTOÑO
(JULIO-AGOSTO)

PROGRAMA O ESPECIALIDAD EN LA CUAL PRETENDE REALIZAR SUS ESTUDIOS: _____

DESEA OBTENER ALGUN GRADO ACADÉMICO: _____

SI NO

GRADO QUE DESEA OBTENER:

DOCTORADO
 MAESTRÍA
 ESPECIAL

REGULAR TIEMPO COMPLETO
 REGULAR TIEMPO PARCIAL

MENCIONE BREVEMENTE CUALES SON SUS PLANES DE TRABAJO AL TERMINAR SUS ESTUDIOS EN EL COLEGIO DE POSTGRADUADOS

III. CURRICULUM VITAE

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD	AÑOS	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EGRESO
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
PREPARATORIA				
PROFESIONAL				
MAESTRÍA				
OTROS				

CARRERA

FECHA DEL EXAMEN DE LICENCIATURA

PROMEDIO DE CALIFICACIONES EN LICENCIATURA

FECHA DEL EXAMEN DE MAESTRÍA

PROMEDIO DE CALIFICACIONES EN MAESTRÍA

PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE ENSEÑANZA Y SUPERIOR
(MENCIONE LOS TRES ÚLTIMOS)

INSTITUCIÓN	INGRESO	EGRESO	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

IDIOMAS

INDIQUE SU HABILIDAD: E:EXCELENTE, B=BIEN, R=REGULAR

IDIOMA	CONOCIMIENTOS ELEMENTALES	TRADUCE	HABLA	ESCRIBE

DISTINCIONES ACADÉMICAS

EXPERIENCIA DE TRABAJO

PROFESIONAL

INSTITUCIÓN	PUESTO Y FUNCIONES	AÑOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO

DOCENCIA

INSTITUCIÓN	PUESTO Y FUNCIONES	AÑOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO

INVESTIGACIÓN

INSTITUCIÓN	PUESTO Y FUNCIONES	AÑOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO

TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA

PUBLICACIONES

DEBERÁ ADJUNTAR DOCUMENTOS PROBATORIOS
