****

**Sistema Nacional de Posgrados**

*Incorporar foto reciente a color*

***Solicitud de Admisión***

***4ª. Promoción (2024-2027)***

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Sexo: | M  |  | F |  |
|  | **apellido paterno materno nombre(s)** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento: |  | Lugar de nacimiento: |  |
|  | **Día mes año** |  | **(Ciudad, Estado, País)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edad: |  | Nacionalidad: |  | Estado Civil: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Núm. ID (Extranjeros): |  |

Dirección Actual (para comunicación durante el proceso de admisión):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle y Núm.: |  | Colonia: |  | C.P. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio: |  |  Estado, País: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. casa: |  | Tel. oficina: |  | Celular: |  |
|  | **Clave lada y número** |  | **Clave lada y número** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cónyuge: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de hijos: |  |

Datos de dependientes económicos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Parentesco** | **Fecha de nacimiento** | **Sexo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Indique si tiene algún padecimiento o enfermedad crónica que considere importante y que debamos conocer para cualquier urgencia o eventualidad.

|  |
| --- |
|  |

Indicar los datos de una persona a la que se pueda acudir en caso de emergencia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Parentesco: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección: |  |
|  | **Calle y No. Colonia**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  **Municipio, Estado, País Código Postal** |

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfonos: | 01 ( ) |
|  | **Clave y Número** |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

**II. DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información que se solicita** | **Licenciatura** | **Maestría** | **Otros estudios universitarios o equivalente** |
| **Disciplina / área de especialización** |  |  |  |
| **Facultad, escuela, departamento o centro** |  |  |  |
| **Universidad o Institución** |  |  |  |
| **Ciudad, Estado, País** |  |  |  |
| **Promedio de Calificaciones** |  |  |  |
| **Grado o Título** |  |  |  |
| **Fecha en que se obtuvo** |  |  |  |
| **Tipo de trabajo con el que obtuvo el grado (tesis, tesina, memoria, examen, curso….)** |  |  |  |
| **Tutor(a) o supervisor(a)** |  |  |  |

**IDIOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA / LENGUA** | **NIVEL:****a.** Lee **b.** Lee y traduce**c.** Lee, traduce, habla y escribe. |
|  |  |
|  |  |

**III. EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN Y/O PROFESIONAL**

Actividad actual:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN**

Indique las investigaciones en que ha participado durante su vida de estudiante o como profesional.

|  |  |
| --- | --- |
| Título / tema: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsabilidad: |  | Tiempo: |  |
|  |  | De (mes y año): |  |
|  |  | A (mes y año): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título / tema: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsabilidad: |  | Tiempo: |  |
|  |  | De (mes y año): |  |
|  |  | A (mes y año): |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Enumere las actividades profesionales realizadas después de terminar sus estudios.

|  |  |
| --- | --- |
| Institución o empresa: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo ocupado: |  | Tiempo: |  |
|  |  | De (mes y año): |  |
|  |  | A (mes y año): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución o empresa: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo ocupado: |  | Tiempo: |  |
|  |  | De (mes y año): |  |
|  |  | A (mes y año): |  |

* **PUBLICACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**OTRAS ACTIVIDADES**

Indique otras actividades que considere importantes de su experiencia académica o profesional (distinciones académicas y profesionales, becas, honores, etc.).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IV. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Indique la forma cómo se enteró del Doctorado en Historia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prensa |  | Página WEB |  | Académico |  | Cartel |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redes sociales |  | Convocatoria SRE |  | Feria de universidades |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Otro: |  |  Cuál: |  |

**Nota:**

* Para el caso de aspirantes de nacionalidad distinta a la mexicana, forma migratoria vigente.
* Para quienes hayan tenido una beca CONACYT; adjuntar copia de Carta de Reconocimiento o el documento comprobatorio de haber iniciado el trámite para su obtención; en su caso, Carta de No Adeudo expedida por el CONACYT.

**DECLARO QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD Y EN LOS FORMULARIOS ANEXOS SON VERACES.**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre Firma Lugar Fecha** |