

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES "ALFONSO VÉLEZ PLIEGO"

SOLICITUD DE ADMISION AL PROGRAMA DE POSGRADO

Esta solicitud debe ser llenada por todo estudiante, mexicano o extranjero, interesado en ser admitido a alguno de los posgrados del ICSyH "A.V.P.". La claridad y exactitud de las respuestas son indispensables para evaluar correctamente sus antecedentes académicos. La presente solicitud deberá ser entregada a la Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado del ICSyH (dirección indicada).

Adjuntar 4 fotos recientes (tam. inf.) con su nombre completo y la fecha de la foto. (No las pegue ni engrape).

PROGRAMA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

RFC: _____ CURP _____

DOMICILIO EN PUEBLA

Calle	No. (ext. e int)	Colonia	C.P.	Teléfono
-------	------------------	---------	------	----------

DOMICILIO PERMANENTE

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C. P.	País	Teléfono	Correo Electrónico
--------	-------	------	----------	--------------------

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
---------------------	---------------------

Edad (al 01 de Agosto de 2017): _____

Nacionalidad Actual: _____ Pasaporte No. _____

Expedido por: _____

Documento Migratorio: _____

Estado Civil _____ No. de Hijos _____

Nombre del (de la) Cónyuge: _____

Ocupación del (de la) Cónyuge: _____

Anexar nombre completo y fecha de nacimiento de cada hijo:

ESTUDIOS CURSADOS:

LICENCIATURA EN _____ PROMEDIO FINAL _____

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

DIRECCION:

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C.P.	País	Teléfono
--------	------	------	----------

MAESTRIA EN _____ PROMEDIO FINAL _____

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO:

INSTITUCION:

DIRECCION:

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C.P.	País	Teléfono
--------	------	------	----------

OCUPACION LABORAL: _____

INSTITUCION: _____

DIRECCION: _____

CARGO:

ANTIGÜEDAD:

¿Contará con alguna descarga académica o permiso laboral (permiso por superación académica o equivalente): SI
NO

¿Contará con o espera obtener apoyo económico (becas, etc.) de alguna agencia o institución nacional o del extranjero?
En caso afirmativo, indicar cual: _____

Dominio de idiomas:

Idioma	Lee	Habla	Escribe
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%

Manejo de equipo(s) de cómputo:

¿Usa usted computadora en sus labores de trabajo y/o investigación? Sí() No()

Tipo de computadora: PC(), APPLE() OTRA _____

Software que ha usado:

Procesador de Palabras	Dominio (en porcentaje)	Frecuencia de uso
Base de datos: _____		
Hoja de Cálculo: _____		
Gráficos: _____		
Otro: _____		

Persona a quién acudir en caso de emergencia:

Nombre _____ Relación con Ud. _____

Domicilio en Puebla _____

Teléfono(s) _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA

Los estudiantes no aceptados al programa tendrán que retirar su documentación en un plazo no mayor de tres meses. Posteriormente el Instituto no se responsabilizará de la misma.

