SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

SOLICITUD DE ADMISIÓN

MAESTRIAS

Esta solicitud debe presentarse con los siguientes documentos:

1.- Original y dos copias del título profesional (El título original es para cotejar)
2.- Dos copias de la relación de estudios
3.- Carta de experiencia profesional
4.- Dos fotografías tamaño credencial
5.- Dos copias del acta de nacimiento
6.- Certificado médico de buena salud (Laboratorio de Química de la U.A.CH.)

COPIA
NO CONTROLADA

Nota: Los documentos son propiedad de la S.I.P.

S.I.P.

SECRETARÍA DE
INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

DATOS PERSONALES

Fecha

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento

M	**F**

Sexo

Edo. Civil

Dirección (Calle y N°) | Colonia y Cod. Postal

Tel. Particular | Tel. Oficina | Otros

Sus estudios se realizan:

Con Beca | Sin Beca | Sistema 3

Gobierno | S.P.A.U.A.CH. | F.C.A | U.A.CH. | OTROS

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL

Profesión Titulado Pasante

Nombre de la Institución de Egreso

Nombre de la Empresa donde trabaja

Puesto que ocupa Antigüedad en el puesto

Correo Electrónico

INFORMACIÓN ADICIONAL

Maestría en Administración Presencial	
Maestría en Administración en Línea	
Maestría en Administración de Recursos Humanos	
Maestría en Mercadotecnia	
Maestría en Finanzas	
Maestría en Sistemas de Información Presencial	
Maestría en Sistemas de Información En Línea	
Maestría en Impuestos	
Maestría en Administración Pública	
Maestría en Auditoría	
Doctorado	
Titulación por Maestría	

Motivos por los que desea estudiar el posgrado

Razones por las que escogió esta Institución

Porqué medio se enteró del programa:

Amigos	Periódico	Empresa	Radio	Revista	Otros

_____
Firma