|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogotipoCIATEQ.jpg | POSGRADO | |
| Lea cuidadosamente la solicitud antes de llenarla para asegurarse que la información sea correcta. | | Solicitud de Admisión |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Aspirante:** | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | |
| **Fecha de Nacimiento:** | / /  Día Mes Año | |
| **Sexo:** | Femenino Masculino | Estado civil |
| **Nacionalidad:** |  | |
| **Lugar de Nacimiento:** | Ciudad  Estado  País | |
| **Número de CVU:**  (Curriculum Vitae Único de CONACYT)  En caso de no contar con dicho número, generar su registro en <http://wmain.main.conacyt.mx/pls/enruta_url/cyt_nusuario.enrutar> | 0 | |
| **Número de Seguro y Dependencia:** | ,  Número Dependencia (IMSS, ISSTE, ETC...) | |
| **CURP:** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección del Domicilio:** | Calle y Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Colonia  Código Postal  Ciudad  Estad o  País |
| **Teléfonos (incluya lada):** | Fijo  Celular Otro |
| **Correo electrónico:** | @         @ |

**DATOS DE OPCIÓN TERMINAL A LA QUE ASPIRA INGRESAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programa al que desean ingresar:**  **Programa de Especialidad**  **Programa de Maestría**  **Programa de Doctorado** | **MANUFACTURA AVANZADA**  Querétaro, Qro  Aguascalientes, Ags  Toluca, Edomex  San Luis Potosí, SLP  Cd. Sahagún, Hgo  Guadalajara, Jal  Coatzacoalcos,Ver  Villahermosa, Tab  Mty, Nuevo León | **DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA**  Querétaro, Qro  Villahermosa, Tab  Coatzacoalcos, Ver  San Luis Potosí, Slp | **SISTEMAS INTELIGENTES MULTIMEDIA**  Querétaro, Qro  Guadalajara, Jal  Aguascalientes, Ags |
| **DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS PLASTICOS**    Toluca | | |

**DATOS DE PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Propuesta de Título de Proyecto:** |  |
| **Breve descripción del proyecto** |  |
| **Empresa que respalda el proyecto** |  |

## Datos Académicos

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha en la que inició sus estudios profesionales** | Mes Año |
| **Fecha en que terminó sus estudios profesionales** | Mes Año |
| **Promedio de Calificaciones** |  |
| **¿Tiene título profesional?** | Si  No |
| **Número de cédula** |  |

## Datos de Trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del lugar donde labora:** |  |
| **Dirección:** | Calle y Número  Colonia  Código Postal  Ciudad  Estad o  País |
| **Teléfonos (incluya lada):** |  |
| **Puesto dentro de la organización:** |  |
| **Actividades que desempeña:** |  |