**FICHA DE REGISTRO DE ASPIRANTE DE POSGRADO**

***Datos generales***

|  |
| --- |
| **Programa Educativo:** Elija un elemento. |
| **Nombre del alumno(a):**       |
| **Apellido Paterno:**       |
| **Apellido Materno:**       |
| **Edad:**       | **Sexo:**      | **Estado civil:**Elija un elemento. |
| **Lugar de nacimiento:**       | **Fecha de nacimiento:** día /mes/año  |
| **R.F.C.:**      | **C.U.R.P.:**      |
| **Teléfono de Casa y/o Celular:**      | **Nacionalidad:**      |
| **Correo electrónico:**      |
| **Institución donde trabaja:**      | **Antigüedad:**       |
| **Escuela y/o Carrera de procedencia:**       | **Promedio:**       |
| **Fecha de inicio de carrera:** día/mes/año | **Término de carrera:** día /mes/año |
| **Lengua Extranjera:**  | **Nivel de dominio:**Elija un elemento. |

**Dirección particular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y/o Avenida:**       | **Número:**       |
| **Colonia y/o Fracc.:**      | **C.P.:**      |
| **Municipio:**      | **Estado:**      |

**Documentos recibidos**

* Titulo
* Cedula
* Certificado de Licenciatura
* Acta de Nacimiento
* C.U.R.P.
* 4 fotos (tamaño infantil)
* Carta de trabajo (SEE y/o Escuela)
* Carta de exposición de motivos
* Escrito de tema a desarrollar (1 a 3 cuartillas)

Recibo No. \_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Pago: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_de 2020.

 **Firma del (a) Interesado (a) Recibió en Servicios Escolares**

**Aviso Importante:**

Presentar original y copia de los documentos para su cotejo, se hace del conocimiento del titular que sus documentos académicos y datos personales recabados en el presente formato serán tratados de manera oficial y confidencial.