**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.