

ID:

FOTO

**I. NIVEL:**

MAESTRIA:

MODALIDAD: NO ESCOLARIZADA

TURNO:

**II. DATOS PERSONALES:**

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA

MES

AÑO

DIRECCIÓN:

CALLE NO DELEGACIÓN Y/O COLONIA MUNICIPIO C.P

CURP:

TELEFONO:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

OCUPACIÓN:

INGRESO MENSUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

**III. ESCUELA DE PROCEDENCIA:**

PROMEDIO DE NIVEL ANTERIOR:

ENTIDAD DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS:

AÑO QUE OBTUVO SU CERTIFICADO:

NIVEL DE INGLÉS (%):

**ACUSE DE RECIBO DE DOCUMENTOS**

DOCUMENTO	ORIGINAL		COPIAS (1)	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
	SI	NO			
ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL)					
CERTIFICADO DE LICENCIATURA (ORIGINAL)					
TÍTULO					
CÉDULA PROFESIONAL					
CURP					
IFE					
COMPROBANTE DE DOMICILIO					
CARTA EXPOSICIÓN DE MOTIVOS					
CV					
FOTOGRAFÍAS B/N (2)					
FOTOGRAFÍAS COLOR (2)					
FOTOGRAFÍA DIGITAL (JPG)					

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL

ASPIRANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE