**FOTO**

**1. Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA SOLICITUD *(día/mes/año)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE | | |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO ACTUAL | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  |
| Calle | | | | Número Ext. | | | Número Int. |
| Entre vialidades | Entre       y | | | | | | |
| Colonia |  | | | | | C.P. |  |
| Ciudad |  | | Estado | |  | | |
| Municipio |  | | País | |  | | |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil | | |  | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NACIONALIDAD |  | | | | | | | | | | |
| Fecha Nacimiento *(día/mes/año)* |  | | | | | | | Sexo | Hombre | |  |
| Mujer | |  |
| Lugar Nacimiento |  | | | |  | | |  | | | |
| País | | | | Estado | | | Ciudad | | | |
| Estado Civil |  | | | | | Núm. Dependientes Económicos | | |  | | |
| Actividad Actual | Estudiante | | |  | Empleado | |  | Desempleado | |  | |
| Si actualmente está empleado | Empresa/Institución | |  | | | | | | | | |
| Cargo |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTROS NACIONALES | CVU Conacyt |  | | | IFE/  INE |  | | | |
| CURP |  | | | | | | | |
| Cédula Profesional |  | | | Cédula de Maestría | |  | | |
| POSGRADO QUE SOLICITA | | | | | | | | | |
| Maestría en Ciencias en Producción Agropecuaria Tropical | | |  | Doctorado en Ciencias Agropecuarias y Sustentabilidad | | | |  |

**2. Antecedentes académicos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIOS DE LICENCIATURA | | | | | |
| Carrera | |  | | | |
| Facultad | |  | | | |
| Universidad o Institución de Enseñanza Superior | |  | | | |
| Ciudad | |  | | País |  |
| Fecha de Titulación *(día/mes/año)* | | |  | Promedio |  |
| Documento de Titulación | | Obtenido | | En trámite | |
| Forma de Titulación | Defensa de Tesis o Tesina  Excelencia Académica | | | | |
| CENEVAL  Seminario de Titulación  Otra | | | | |
| Título de la Tesis o Tesina |  | | | | |
| Distinciones académicas | Mención Honorífica  Premio durante estudios  Otra | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIOS DE MAESTRÍA | | | | | |
| Disciplina | |  | | | |
| Facultad | |  | | | |
| Universidad o Institución de Enseñanza Superior | |  | | | |
| Ciudad | |  | | País |  |
| Fecha de Examen (día/mes/año) | | |  | Promedio |  |
| Documento de Grado | | Obtenido | | En trámite | |
| Forma de Titulación | Defensa de Tesis o Tesina  Excelencia Académica  Otra | | | | |
| Título de la Tesis |  | | | | |
| Distinciones académicas | Mención Honorífica  Premio durante estudios  Otra | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSOS EXTRACURRICULARES/DIPLOMADOS*(Dos últimos)* | | | | |
| **Nombre** |  | | | |
| Institución que impartió |  | | | |
| Ciudad |  | | País |  |
| Fecha Inicio *(día/mes/año)* |  | Fecha término *(día/mes/año)* | |  |
| **Nombre** |  | | | |
| Institución que impartió |  | | | |
| Ciudad |  | | País |  |
| Fecha Inicio *(día/mes/año)* |  | Fecha término *(día/mes/año)* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMINIO DE IDIOMAS O LENGUAS NATIVAS *Indique su habilidad E = Excelente, B = Bien, R = Regular* | | | | |
| Inglés | Traduce | Habla | Escribe | TOEFL |
|  | Traduce | Habla | Escribe | |
|  | Traduce | Habla | Escribe | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PUBLICACIONES MÁS RECIENTES | | | |
| Artículo |  | Año |  |
| Libro |  | Año |  |
| Capítulo de libro |  | Año |  |
| Resumen de Congreso |  | Año |  |
| Patente |  | Año |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTRO EN SISTEMAS DE INVESTIGADORES | | | | |
| Sistema Nacional de Investigadores | Nivel |  | Hasta *mes/año* |  |
| Sistema Estatal de Investigadores | Nivel |  | Hasta *mes/año* |  |
|  | Nivel |  | Hasta *mes/año* |  |

**3. Antecedentes laborales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA LABORAL*(Mencione los tres últimos puestos de trabajo remunerado)* | | | | | | | | | |
| **Institución o Empresa** | |  | | | | | | | |
| Ciudad |  | | Estado |  | | | País | |  |
| Puesto | |  | | | Funciones |  | | | |
| Fecha Inicio *(día/mes/año)* | |  | | | Fecha Término *(día/mes/año)* | | |  | |
| **Institución o Empresa** | |  | | | | | | | |
| Ciudad |  | | Estado |  | | | País | |  |
| Puesto | |  | | | Funciones |  | | | |
| Fecha Inicio *(día/mes/año)* | |  | | | Fecha Término *(día/mes/año)* | | |  | |
| **Institución o Empresa** | |  | | | | | | | |
| Ciudad |  | | Estado |  | | | País | |  |
| Puesto | |  | | | Funciones |  | | | |
| Fecha Inicio *(día/mes/año)* | |  | | | Fecha Término *(día/mes/año)* | | |  | |

**4. Información complementaria**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO PERMANENTE | | | | | |
|  | | |  | |  |
| Calle | | | Número Ext. | | Número Int. |
| Entrevialidades | Entre       y | | | | |
| Colonia |  | | | C.P. |  |
| Ciudad |  | Estado |  | | |
| Municipio |  | País |  | | |
| Teléfono Fijo |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTROS  (Sólo extranjeros) | Número de Pasaporte |  | País |  |
| Documento de identidad de su país |  | Número |  |
| Calidad migratoria actual en México |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | | |
| Parentesco |  | | | | | | | |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil | |  | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  |
| Calle | | | | | Número Ext. | | | Número Int. |
| Entrevialidades | Entre       y | | | | | | | |
| Colonia |  | | | | | | C.P. |  |
| Ciudad |  | | Estado | | |  | | |
| Delegación/Municipio |  | | País | | |  | | |

**5. ¿Cómo se enteró del Programa de Posgrado?**

(Seleccione sólo la opción más relevante)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recomendación de conocido |  | Redes Sociales |  | Internet |  |
| Feria de Posgrado |  | Cartel / Tríptico |  | Radio / Televisión |  |
| Otro (Especifique) |  | | | | |

Antes de firmar esta solicitud, verifique sus datos; de ser necesario, agregue hojas numeradas.

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que todos los datos que he anotado en la presente solicitud son verídicos y correctos y que no he ocultado ningún hecho o circunstancia que pudiese afectar en cualquier forma mi solicitud de ingreso, y acepto la responsabilidad que me sobreviniera por la falsedad de alguno de los datos.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |