**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 |       |
| POSGRADO QUE SOLICITA |
| Maestría en Tecnologías para la Vivienda | [ ]  |

**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 [ ]  |

|  |
| --- |
| 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      |

**3. Antecedentes laborales**

|  |
| --- |
| EXPERIENCIA LABORAL*(Mencione los dos 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)* |       |

**4. Información complementaria**

|  |
| --- |
| DOMICILIO PERMANENTE |
|       |       |       |
| Calle | Número Ext. | Número Int. |
| Entre vialidades | 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. |
| Entre vialidades | Entre       y       |
| Colonia |       | C.P. |       |
| Ciudad |       | Estado |       |
| Delegación/Municipio |       | País |       |

**5. ¿Cómo se enteró del programa de Maestría?**

(Seleccione sólo la opción más relevante)

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

**6. Exponga su interés por estudiar esta Maestría**

(En breves palabras)

|  |
| --- |
|       |

**7. ¿Por qué escogió la Universidad Autónoma de Chiapas para cursar esta Maestría?**

(En breves palabras)

|  |
| --- |
|       |

**8. ¿Qué beneficios espera obtener con esta Maestría?**

(En breves palabras)

|  |
| --- |
|       |

**9. ¿Cuáles son los posibles obstáculos que tendría que enfrentar para cursar con éxito esta Maestría?**

(En breves palabras)

|  |
| --- |
|       |

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 |  |