

# UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO

FMVZ      FAZ      FCF      ISIMA

COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DE POSGRADO

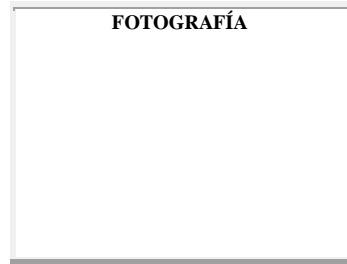
PROGRAMA DE DOCTORADO INSTITUCIONAL EN CIENCIAS AGROPECUARIAS Y FORESTALES

## " SOLICITUD DE ADMISION "

\*\*\*\*\*

### I.- DATOS PERSONALES

\*\*\*\*\*



APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DOMICILIO

Calle

Núm. Exterior

Núm. Interior

Colonia

Ciudad

Estado

Código Postal

País

Teléfono (LADA)

FECHA DE NACIMIENTO

**EDAD**  
(AÑOS CUMPLIDOS)

**SEXO**

- MASCULINO  
 FEMENINO

**ESTADO CIVIL**

- SOLTERO  
 CASADO  
 DIVORCIADO  
 VIUDO  
 UNION LIBRE

INFORMACIÓN ADICIONAL			
Clave Única de Registro de Población	Registro Federal de Contribuyentes	Cédula Profesional	Licencia de Conducir

\*\*\*\*\*

## II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

\*\*\*\*\*

**ESPECIALIDAD EN LA QUE PRETENDE REALIZAR SUS ESTUDIOS** \_\_\_\_\_

**DESEA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO**  SI  NO

**FECHA EN QUE ASPIRA A OBTENER EL GRADO**

**MENCIONE BREVEMENTE CUALES SON SUS PLANES DE TRABAJO AL TERMINAR SUS ESTUDIOS:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\*\*\*\*\*

**III. - CURRICULUM VITAE**

\*\*\*\*\*

<b>ESCOLARIDAD NOMBRE DE LA ESCUELA</b>	<b>INSTITUCION Y CIUDAD</b>	<b>AÑOS</b>	<b>AÑO DE INGRESO</b>	<b>AÑO DE EGRESO</b>
<b>PRIMARIA</b>				
<b>SECUNDARIA</b>				
<b>PREPARATORIA</b>				
<b>PROFESIONAL</b>				
<b>ESPECIALIDAD</b>				
<b>MAESTRÍA</b>				
<b>OTROS</b>				

**CARRERA PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_

**FECHA DEL EXÁMEN DE LICENCIATURA** \_\_\_\_\_

**PROMEDIO DE CALIFICACIONES EN LICENCIATURA** \_\_\_\_\_

**MAESTRÍA EN:** \_\_\_\_\_

**TITULO DE SU TESIS DE MAESTRIA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -

**FECHA DEL EXÁMEN DE GRADO:** \_\_\_\_\_

**PROMEDIO DE CALIFICACIONES EN MAESTRÍA:** \_\_\_\_\_

**PARTICIPACION EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN**

(MENCIONE LOS TRES ULTIMOS ) INSTITUCIÓN	INGRESO	EGRESO	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

**IDIOMAS**

INDIQUE SU HABILIDAD: E=EXCELENTE, B=BIEN, R=REGULAR

IDIOMA	CONOCIMIENTOS ELEMENTALES	TRADUCE	HABLA	ESCRIBE

--	--	--	--	--

**DISTINCIONES ACADÉMICAS RECIBIDAS (BECAS U OTRAS)**

---



---



---

**EXPERIENCIA DE TRABAJO**

PROFESIONAL

<b>INSTITUCION</b>	<b>PUESTO Y FUNCIONES</b>	<b>AÑOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE EGRESO</b>

DOCENCIA

<b>INSTITUCION</b>	<b>PUESTO Y FUNCIONES</b>	<b>AÑOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE EGRESO</b>

INVESTIGACION

INSTITUCION	PUESTO Y FUNCIONES	AÑOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO

TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

PUBLICACIONES

DEBERA ADJUNTAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

---

---

---

OBSERVACIONES O INFORMACION ADICIONAL

---

---

---

\*\*\*\*\*

**IV. - SOPORTE DOCUMENTAL**

\*\*\*\*\*

ANEXAR COPIA DE LOS DOCUMENTOS PROBATORIOS DE SUS ACTIVIDADES CURRICULARES

ANTES DE FIRMAR ESTA SOLICITUD, LEA Y RECTIFIQUE SUS DATOS, AGREGUE HOJAS DE SER NECESARIO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE TODOS LOS DATOS QUE HE ANOTADO EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS Y CORRECTOS Y QUE NO HE OCULTADO NINGUN HECHO O CIRCUNSTANCIA QUE PUDIESE AFECTAR EN CUALQUIER FORMA MI SOLICITUD DE INGRESO, Y ACEPTO LA RESPONSABILIDAD QUE ME SOBREVINIERA POR FALSEDAD DE ALGUNO DE LOS DATOS.

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTA. ESTA SOLICITUD PODRAN PEDIRLA DIRECTAMENTE A LA COORDINACION DEL DICAF EN FORMATO WORD PARA QUE SE LES FACILITE SU LLENADO.**