**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE HERMOSILLO**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADOS E INVESTIGACIÓN**

**REGISTRO DE ASPIRANTES**

|  |
| --- |
| Foto actual |

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula Aspirante |  |

# I. DATOS PERSONALES

(Llene esta solicitud con letra de molde)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | |  | | |  | |
| Apellido paterno | | | Apellido materno | | | Nombre(s) | |
|  |  |  |  |  | | | |  |
| Fecha de nacimiento |  |  |  |  | | | |  |
|  | Día | Mes | Año | Edad |
| Edo Civil |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | |  | | |  |
|  | Ciudad | | | | Estado | | | País |
|  |  | | | |  | | |  |
| CURP \* |  | | | | \*Aplica solo para solitudes de ciudadanos mexicanos o extranjeros con visa | | | |
|  |  | | | |  | | |  |
| Dirección actual |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Tel. Móvil |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Tel. Trabajo |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | |

Principales habilidades y aptitudes:

|  |
| --- |
|  |

**II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y LABORALES**

# 1. Estudios Superiores

Indique la(s) institución(es) de estudios superiores en las que realizó su formación académica: estudios universitarios, de posgrado, etc.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Lugar** | **Período Estudios** | **Grado Obtenido** | **Fecha término** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 2. Experiencia Profesional

Empleos desempeñados, cargos y/o actividades profesionales, (comience por el más reciente).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Lugar** | **Período** | **Puesto, Categoría y funciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 3. Otras actividades

Indique otras actividades importantes de su experiencia académica y profesional (distinciones, becas, honores, asociaciones, etc.)

|  |
| --- |
|  |

# III. DATOS DEL PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE DESEA INGRESAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del posgrado: |  | |
|  |  | |
| Área/ línea de investigación interesada del programa de posgrado: | |  |

**III. CARTA DE MOTIVOS (Redacte en estilo libre los principales motivos por lo que desea estudiar el posgrado que eligió)**

|  |
| --- |
|  |

**DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Firma | Lugar y fecha |