Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

SOLICITUD DE INFORMACIÓN ACADÉMICA

FECHA	DIA	MES	AÑO

TRIMESTRE

FOLIO No.

NIVEL AL QUE DESEA INGRESAR: ESPECIALIZACIÓN ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO ☐

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	R.F.C.	EDAD	SEXO F ☐ M ☐	ESTADO CIVIL
NACIONALIDAD		CURP		LUGAR DE NACIMIENTO		

NOMBRE DE LA LÍNEA Y ÁREA TEMÁTICA DE INTERÉS, O DEL ANTEPROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

DATOS ACADÉMICOS:

	LICENCIATURA (S):	MAESTRÍA (S):	DOCTORADO(S):
INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIÓ LA LICENCIATURA:			
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO:			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO:			
PROMEDIO:			

IDIOMAS:

	EXPRESIÓN ORAL:	EXPRESIÓN ESCRITA:	COMPRENSIÓN ORAL:	COMPRENSIÓN ESCRITA:
INGLÉS				
MUY BUENA:	☐	☐	☐	☐
BUENA:	☐	☐	☐	☐
REGULAR:	☐	☐	☐	☐
OTROS				
MUY BUENA:	☐	☐	☐	☐
BUENA:	☐	☐	☐	☐
REGULAR:	☐	☐	☐	☐

TIENE USTED ALGUNA OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE:

EN CASO DE SER ACEPTADO SE COMPROMETE A PARTICIPAR DE TIEMPO COMPLETO EN ESTE POSGRADO: **SI** ☐ **NO** ☐

INFORMACIÓN EXTRACURRICULAR ADICIONAL:

¿ESTÁ USTED INSCRITO EN OTRO PROGRAMA DE POSGRADO DENTRO O FUERA DE LA UAM? **SI** ☐ **NO** ☐

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE: NOMBRE DEL PROGRAMA

NIVEL: MAESTRÍA ☐ DOCTORADO ☐ POSDOCTORADO ☐

INSTITUCIÓN

DEPARTAMENTO / ÁREA / FACULTAD

PROFESOR O INVESTIGADOR CON QUIEN TRABAJA

PROYECTO QUE DESARROLLA

DEDICACIÓN: TIEMPO COMPLETO ☐ MEDIO TIEMPO ☐

¿ESTÁ REALIZANDO TRÁMITES PARA SOLICITAR INSCRIPCIÓN A UN PROGRAMA DE POSGRADO DE OTRA INSTIITUCIÓN ?

SI ☐ **NO** ☐

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE: NOMBRE DEL PROGRAMA

NIVEL: MAESTRÍA ☐ DOCTORADO ☐ POSDOCTORADO ☐

INSTITUCIÓN:

DEPARTAMENTO / ÁREA / FACULTAD

DATOS LABORALES (MENCIONE AL MENOS LOS TRES ÚLTIMOS)

SECTOR

1. **PÚBLICO**
2. **PRIVADO**

ÁMBITO OCUPACIONAL

1. **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**
2. **INDUSTRIA**
3. **COMERCIO**
4. **SERVICIOS**
5. **ACTIVIDAD PROPIA**
6. **DOCENCIA**
7. **OTRO**

SECTOR

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CARGO

ÁMBITO OCUPACIONAL

TIPO DE CONTRATACIÓN

TIEMPO DE DEDICACIÓN

PERIODO

SECTOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CARGO	
ÁMBITO OCUPACIONAL	
TIPO DE CONTRATACIÓN	
TIEMPO DE DEDICACIÓN	
PERIODO	

SECTOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CARGO	
ÁMBITO OCUPACIONAL	
TIPO DE CONTRATACIÓN	
TIEMPO DE DEDICACIÓN	
PERIODO	

FIRMA