



BUAP



SOLICITUD DE ADMISION AL PROGRAMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SOCIOLOGÍA

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES "ALFONSO VÉLEZ PLIEGO"
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MOVIMIENTOS SOCIALES

Esta solicitud debe ser llenada por todo estudiante, mexicano o extranjero, interesado en ser admitido a alguno de los posgrados del ICSyH "A.V.P.". La claridad y exactitud de las respuestas son indispensables para evaluar correctamente sus antecedentes académicos. La presente solicitud deberá ser entregada a studyabroad@ausm.community

PROGRAMA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

RFC: _____ CURP _____

DOMICILIO EN PUEBLA

Calle	No. (ext. e int)	Colonia	C.P.	Teléfono
-------	------------------	---------	------	----------

DOMICILIO PERMANENTE

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C. P.	País	Teléfono	Correo Electrónico
--------	-------	------	----------	--------------------

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
---------------------	---------------------

Edad (al 01 de Agosto de 2017): _____

Nacionalidad Actual: _____ Pasaporte No. _____

Expedido por: _____

Documento Migratorio: _____

Estado Civil _____ No. de Hijos _____

Nombre del (de la) Cónyuge: _____

Ocupación del (de la) Cónyuge: _____

Anexar nombre completo y fecha de nacimiento de cada hijo:

ESTUDIOS CURSADOS:

LICENCIATURA EN _____ PROMEDIO FINAL _____

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

DIRECCION:

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C.P.	País	Teléfono
--------	------	------	----------

MAESTRIA EN _____ PROMEDIO FINAL _____

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO:

INSTITUCION:

DIRECCION:

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
-------	------------------	---------

Ciudad	C.P.	País	Teléfono
--------	------	------	----------

OCUPACION LABORAL: _____

INSTITUCION: _____

DIRECCION: _____

CARGO:

ANTIGÜEDAD:

¿Contará con alguna descarga académica o permiso laboral (permiso por superación académica o equivalente):
SI NO

¿Contará con o espera obtener apoyo económico (becas, etc.) de alguna agencia o institución nacional o del extranjero? En caso afirmativo, indicar cual: _____

Dominio de idiomas:

Idioma	Lee	Habla	Escribe
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%

Manejo de equipo(s) de cómputo:

¿Usa usted computadora en sus labores de trabajo y/o investigación? Sí() No()

Tipo de computadora: PC(), APPLE() OTRA _____

Software que ha usado:

Procesador de Palabras	D o m i n i o porcentaje)	(e n Frecuencia de uso
B a s e d e _____ datos: -		
H o j a d e _____ Cálculo: -		
Gráficos: _____ -		
Otro: _____ -		

Persona a quién acudir en caso de emergencia:

Nombre _____ Relación con Ud. _____

Domicilio en Puebla _____

Teléfono(s) _____

_____ _____
- -
LUGAR Y FECHA FIRMA

*Los estudiantes no aceptados al programa tendrán que retirar su documentación en un plazo no mayor de tres meses. Posteriormente el Instituto no se responsabilizará de la misma.

SOLICITUD DE ADMISION AL PROGRAMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SOCIOLOGÍA

AL COMITE DEL POSGRADO EN SOCIOLOGÍA

Nombre

Apellidos

El suscrito solicita se considere su ingreso al Programa de:

Maestría: ()

Doctorado: ()

Reconoce además haberse informado adecuadamente sobre el programa y las áreas de investigación, por lo que puede indicar que su preferencia se orienta a las áreas de:

1. _____

2. _____

3. _____

Firma

Fecha