# CÉDULA DE REGISTRO DEL SOLICITANTE

## DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del solicitante: |  |
|  |  |  |  |  |  | Apellido paterno, materno, nombre (s) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |  |  |  Sexo: |  |  Estado civil: |  |
|  |  |  |  |  |  |  Año Mes Día |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U.R.P. |  |  |  |  | Tipo de sangre:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del padre: |  |
|  |  |
| Dirección del Padre: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la madre: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de la madre: |  |
|  |  |  |  |
| Nombre del cónyuge: |   |  | Tiene Hijos: |  |
|  |  |  |  |  |  |  Nombre Completo |
|  |  |
|  |  |
| **DOMICILIO PERMANENTE PARA CORRESPONDENCIA Y NOTIFICACIONES**  |
| **Domicilio donde va a residir durante la carrera** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Calle, número exterior y número interior: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Colonia: |  |  C.P. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Ciudad: |  |  Estado: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Teléfono: |  01  |  Correo Electrónico:  |  |
|  |  |  |  |  | LADA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DATOS DE EMERGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre completo: |  |  Parentesco: |  |
|  |  |
| Calle, número exterior y número interior |  |
|  |
| Colonia: |  |  C.P. |  |
|  |
| Ciudad y Estado |  |
|  |  |
| Teléfono | 01  |  Correo Electrónico: |  |
|  |  LADA |   |  |
|  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# CÉDULA DE REGISTRO DEL SOLICITANTE

**DATOS DEL PROGRAMA QUE SOLICITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programa: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Línea de investigación: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la maestría: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Institución de Procedencia: |  |
|  |  |
| Entidad Federativa: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo de la maestría: |  | al |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  Año Mes Día |  Año Mes Día |  |  |  |  |
| Promedio obtenido:  |  | Acta de examen: (SI/NO) |  | Año de titulación: |  |
|  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  Año Mes Día |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo de la licenciatura: |  | al |  |  Año de titulación: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  Año Mes Día |  Año Mes Día |  |  |  | Año Mes Día |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |
| **DATOS SOBRE OTROS APOYOS ECONOMICOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuenta con otro apoyo para realizar sus estudios (SI/NO): |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Que organismo lo otorga  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo del |  | al |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Año Mes Día |  | Año Mes Día |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Nombre y Firma |  |  |  |  |  |  |