**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

Esta solicitud **debe ser llenada a computadora** en exclusiva por aquella persona que cubra los requisitos establecidos en la Convocatoria del Proceso de Selección 2018 a este posgrado. La veracidad, claridad y exactitud de las respuestas permitirá evaluar correctamente los antecedentes y experiencia de quien solicita ingresar. La presente se entregará en la Coordinación de la Maestría como indique la Convocatoria vigente, y al final de esta, **con los siguientes documentos adjuntos (escaneados): Acta de nacimiento, identificación oficial vigente y Certificado Médico emitido por una institución de salud pública.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRE(S)** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | **CURP** | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |  |
| **CALLE** | | | | | **NÚM. EXT.** | **NÚM. INT.** | | | | **COLONIA** |
|  |  | | | | |  | | | | |
| **CÓDIGO POSTAL** | **CIUDAD** | | | | | **ESTADO** | | | | |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| **CORRE ELECTRÓNICO PERSONAL** | | | **TELÉFONO FIJO (colocar clave LADA)** | | | | | **TELÉFONO CELULAR PERSONAL** | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:** | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | | | | **DIRECCIÓN COMPLETA** | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| **PARENTESCO** | | | | **NÚMERO DE CELULAR Y/O FIJO** | | | | | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** | |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA LICENCIATURA EN QUE SE GRADUÓ.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **LICENCIATURA** | | | | **UNIVERSIDAD** | | | | | | | **FACULTAD/ESCUELA** | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **PROMEDIO GENERAL OBTENIDO** | **FECHA DE APROBACIÓN DEL EXAMEN** | | | | | **MODO DE TITULACIÓN** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **TÍTULO DEL TRABAJO CON QUE SE OBTUVO EL GRADO DE LICENCIATURA (SEGÚN EL MODO DE TITULACIÓN)** | | | | | | | | | **NÚMERO DE MATRÍCULA** | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **GRADO** | | | | **UNIVERSIDAD** | | | | | | | **FACULTAD/ESCUELA** | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **PROMEDIO GENERAL OBTENIDO** | **FECHA DE OBTENCIÓN DE GRADO** | | | | | **MODO DE TITULACIÓN** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **TITULO DEL TRABAJO CON QUE SE OBTUVO EL GRADO (SEGÚN EL MODO DE TITULACIÓN)** | | | | | | | | | **NÚMERO DE MATRÍCULA** | | | | | |
| **DOMINIO DE OTROS IDIOMAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDIOMA** | | **LECTURA** | | | | | **CONVERSACIÓN** | | | | | **ESCRITURA** | | |
| **Exc** | **Bn** | | **Rg** | | **Exc** | **Bn** | | **Rg** | | **Exc** | **Bn** | **Rg** |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TRABAJOS PUBLICADOS. (Artículos, Capítulos de Libros, Libros, Ponencias, etc.)** *Coloque los trabajos de los últimos 3 años y/o más recientes, use los espacios necesarios* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**REFERENCIAS ACADÉMICAS.**

Indique tres Docentes-investigadores que puedan informar sobre  
su desempeño académico y de investigación.

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMER REFERENCIA** | |
|  |  |
| **NOMBRE COMPLETO** | **INSTITUCIÓN DONDE LABORA** |
|  |  |
| **ESPECIALIDAD Y/O CARGO** | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |
| **SEGUNDA REFERENCIA** | |
|  |  |
| **NOMBRE COMPLETO** | **INSTITUCIÓN DONDE LABORA** |
|  |  |
| **ESPECIALIDAD Y/O CARGO** | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERCERA REFERENCIA** | |
|  |  |
| **NOMBRE COMPLETO** | **INSTITUCIÓN DONDE LABORA** |
|  |  |
| **ESPECIALIDAD Y/O CARGO** | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPLEOS DESEMPEÑADOS. (Iniciar con el más reciente al más antiguo)** | | | | |
| **CARGO O POSICIÓN** | **ORGANIZACIÓN (Nombre y características)** | | **UBICACIÓN** | **PERIODO EN QUE EJERCIÓ** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| ¿Actualmente se encuentra laborando? | |  | | |
| ¿Cuál es su lugar de adscripción laboral? | |  | | |
| Fecha de inicio de contrato laboral vigente: | |  | | |
| ¿Solicitará licencia para lograr cubrir la dedicación exclusiva que exige la Maestría en Humanidades y el CONACYT? | |  | | |
| En caso de postularse a una Beca CONACYT: ¿Se compromete a no tener alguna relación laboral para ser elegible y, de proceder, ser beneficiado(a)? | |  | | |

**BECAS RECIBIDAS PARA ESTUDIOS PROFESIONALES O DE POSGRADO.**

Escriba la información sobre las Becas que ha recibido a lo largo de sus estudios profesionales, comience con la más reciente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización/Institución otorgante.** | **Fecha de inicio  y término.** | **Propósito** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **En caso de estar tramitando o haber conseguido una Beca para realizar sus estudios de Posgrado indique lo siguiente:** | | |
| **Organización/Institución otorgante.** | **Fecha de inicio  y término.** | **Motivo** |
|  |  |  |

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

|  |
| --- |
|  |
| **TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN A LA QUE DESEA INGRESAR** |

Al firmar y entregar esta Solicitud de Ingreso se compromete además a lo siguiente:

* Acepta bajo protesta de decir verdad que la información aquí vertida es verídica.
* Acepta que la Comisión de Admisión de la Maestría en Humanidades compruebe la veracidad de la información que presenta.
* De ingresar a la Maestría en Humanidades, acepta las disposiciones académicas y legales determinadas por el CONACYT, la UAGro a través de la Dirección General de Posgrado e Investigación y el Núcleo Académico Básico de la Maestría en Humanidades, a través de la Coordinación de la Maestría, tengan vigentes y determinen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de quien solicita

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
Fecha