**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