**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE HERMOSILLO**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADOS E INVESTIGACIÓN**

**REGISTRO DE ASPIRANTES**

|  |
| --- |
|   Foto actual  |

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula Aspirante |  |

# I. DATOS PERSONALES

(Llene esta solicitud con letra de molde)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |  |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |  |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento |  |  |  |  |  |
|  | Día | Mes | Año | Edad |
| Edo Civil |  |  |
|  |  |  |
| Lugar de nacimiento |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | País |
|  |  |  |  |
| CURP \* |  | \*Aplica solo para solitudes de ciudadanos mexicanos o extranjeros con visa |
|  |  |  |  |
| Dirección actual |  |
|  |  |
| Tel. Móvil |  |
|  |  |
| Tel. Trabajo |  |
|  |  |
| Correo electrónico |  |

Principales habilidades y aptitudes:

|  |
| --- |
|   |

**II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y LABORALES**

# 1. Estudios Superiores

Indique la(s) institución(es) de estudios superiores en las que realizó su formación académica: estudios universitarios, de posgrado, etc.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  | **Lugar**  | **Período Estudios**  | **Grado Obtenido**  | **Fecha término**  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

# 2. Experiencia Profesional

Empleos desempeñados, cargos y/o actividades profesionales, (comience por el más reciente).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  | **Lugar**  | **Período**  | **Puesto, Categoría y funciones**  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

# 3. Otras actividades

Indique otras actividades importantes de su experiencia académica y profesional (distinciones, becas, honores, asociaciones, etc.)

|  |
| --- |
|  |

# III. DATOS DEL PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE DESEA INGRESAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del posgrado: |  |
|  |  |
| Área/ línea de investigación interesada del programa de posgrado: |  |

**III. CARTA DE MOTIVOS (Redacte en estilo libre los principales motivos por lo que desea estudiar el posgrado que eligió)**

|  |
| --- |
|  |

**DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Firma | Lugar y fecha |