



EL COLEGIO DE C HIHUAHUA

Institución Pública Descentralizada de Investigación y Posgrado. Poder Ejecutivo del Estado
Decreto NO. 308/05 I P.O. Publicado en el Periódico Oficial del Estado de Chihuahua
N° 87 de fecha 29 de octubre de 2005. C.C.T. 08ESU0003W

SOLICITUD DE ADMISIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre

_____ Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Dirección

_____ Calle No Colonia

_____ Código postal Ciudad Estado País

_____ Teléfono Fax

Correo electrónico

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

R.F.C.,

No. de Cédula Profesional

Homoclave

CURP

Para uso exclusivo de la Coordinación de Posgrado

Fecha de recepción _____

Documentación
por _____

revisada

Observaciones

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Ocupación actual _____ Institución o Empresa _____
Dirección _____ Tel _____ Fax _____

Nombre, dirección, parentesco y teléfono de una persona para comunicarse en caso de emergencia

3. ESTUDIOS REALIZADOS

MAESTRIA Y/O ESPECIALIDAD MÉDICA

Institución y
lugar

Periodo y fecha
del título: _____

Título tesis:

LICENCIATURA

Institución y
lugar

Periodo y
fecha del
título: _____

Arquitectura

Título de tesis:

Otros Estudios (diplomado, especialidad, etc.)

Institución y
lugar

Periodo y fecha
del título: _____

Título obtenido:

4. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Institución o Empresa	Lugar	Actividad	Período

5. DOCUMENTACIÓN AVALATORIA QUE DEBE ANEXAR A ESTA FORMA

- ◇ Título de maestría, licenciatura o especialidad médica (original y copia)
- ◇ Certificado de calificaciones (original y copia)
- ◇ Acta de nacimiento reciente
- ◇ Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP)
- ◇ RFC
- ◇ Currículum vitae
- ◇ Solicitud de ingreso
- ◇ Carta de exposición de motivos
- ◇ Dos cartas de recomendación académica
- ◇ Entrevista con profesores del área de interés

6. DECLARACIÓN

“Manifiesto que toda la información que he proporcionado es verídica y que no he ocultado hecho o circunstancia que pudiera, en cualquier forma o momento, afectar desfavorablemente lo expuesto aquí. Acepto la responsabilidad que me sobreviniera por falsedad en algunos de los datos o falta de documentos que acrediten esta solicitud, asimismo, quedo enterado (a) que esta solicitud no será procesada si la documentación no está completa y que la recepción de la misma no implica mi aceptación como estudiante de posgrado en El Colegio de Chihuahua”

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PÁRRAFO ANTERIOR

Firma

Fecha

EL Colegio De Chihuahua selecciona a sus estudiantes de posgrado con base en sus cualidades para realizar actividades académicas y científicas, por lo que se reserva el derecho de admisión de los mismos.

CARTA DE RECOMENDACIÓN
(Información confidencial)

(Emitidas por dos personas de reconocido prestigio académico, **al menos con grado académico doctoral**)

A la persona que otorgue esta carta de recomendación se le informa lo siguiente: Esta información es de gran importancia para que la Coordinación del Posgrado emita un dictamen sobre la solicitud de admisión del aspirante, como estudiante de posgrado, considerando entre otras cualidades: habilidad intelectual, iniciativa, motivación, responsabilidad y madurez.

Información de la persona que otorgó esta carta de recomendación

Nombre _____ Ocupación _____
Institución y _____
Dirección _____
Antigüedad _____ Tel _____ Fax _____

Información de la persona que otorgó esta carta de recomendación

Nombre _____ Ocupación _____
Institución y _____
Dirección _____
Antigüedad _____ Tel _____ Fax _____