

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN  
PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA INGENIERÍA**

**SOLICITUD DE EXAMEN DE ADMISIÓN**

**1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Nombre	_____	_____	_____
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Fecha de nacimiento	_____	_____	_____
	Día	Mes	Año
Lugar de nacimiento	_____	_____	_____
	Ciudad	Municipio	Estado
Nacionalidad	_____	Estado civil	_____
CURP	_____		

**2.- DOMICILIO PERMANENTE (en donde pueda recibir con seguridad la correspondencia relacionada con su solicitud de admisión al Instituto)**

_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia
_____	_____	_____
Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono fijo	_____	Tel. móvil
_____	_____	_____
Correo electrónico	_____	

**3.- FORMACIÓN ACADÉMICA: NIVEL LICENCIATURA**

Licenciatura en	_____	
Institución	_____	
Fecha egreso	_____	Promedio de egreso
_____	_____	_____
No. Cédula Prof.	_____	Fecha de obtención de Cédula
_____	_____	_____

#### 4- FORMACIÓN ACADÉMICA: NIVEL MAESTRÍA

Maestría en \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Fecha egreso \_\_\_\_\_ Promedio de egreso \_\_\_\_\_

Titulado  SI  NO Fecha programada de titulación \_\_\_\_\_

No. Cédula Prof. \_\_\_\_\_ Fecha de obtención de la cédula \_\_\_\_\_

#### 5- FORMACIÓN ACADÉMICA: OTROS ESTUDIOS

Nombre del curso/especialidad \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Fecha egreso \_\_\_\_\_ Promedio de egreso \_\_\_\_\_

#### 6.- EXPERIENCIA PROFESIONAL (ÚLTIMOS DOS EMPLEOS)

Compañía/Institución	Puesto	Fechas
Compañía/Institución	Puesto	Fechas

#### 7. FINANCIAMIENTO

Periodo lectivo que solicita  Enero-Junio  Agosto-Diciembre Año \_\_\_\_\_

¿Cuenta con beca/recursos propios?  SI  NO Financiado por \_\_\_\_\_

¿Solicita Beca?  SI  NO ¿Fue Becario CONACYT?  SI  NO CVU \_\_\_\_\_

#### 8.- DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS

CALIFICACION TOEFL \_\_\_\_\_ TIPO DE EXAMEN \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

HABLA

ESCRIBE

TRADUCE

MAL

REG

BIEN

MAL

REG

BIEN

MAL

REG

BIEN

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_