



PEGUE UNA
FOTOGRAFIA
TAMAÑO
INFANTIL

CENTRO DE INVESTIGACION EN ALIMENTACION Y DESARROLLO, A.C.

SEP, CONACYT, UNAM, IPN, GOB. DE SONORA, GOB. DE SINALOA, GOB. DE CHIHUAHUA, CIBNOR, SAGARPA

Maestría en Ciencias Maestría en Desarrollo Regional

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Esta solicitud de admisión deberá acompañarse de los siguientes documentos:

1. Disponibilidad de tiempo completo.
2. Certificado en carreras afines a los programas, con promedio mínimo de 80% (2 copias).
3. Grado o título de licenciatura para aspirantes a los programas de Maestría, debidamente registrado antes SEP o Dirección General de Profesiones (2 copias).
4. Formato de solicitud debidamente llenado, con fotografía.

Otros documentos necesarios (2 copias):

5. Acta de nacimiento.
6. Clave Única de Registro de Población (CURP).
7. Carta oficial de promedio de su último grado.
8. Curriculum vitae.
9. Tres cartas de recomendación académica.
10. Constancia de examen médico.
11. Comprobante de domicilio.
12. Documento que avale TOEFL equivalente a 450 puntos para programas de Maestría.
13. Cinco fotografías tamaño infantil a color con fondo blanco.
14. Aprobar examen de aptitudes aplicado por la Coordinación de Programas Académicos.
15. Evaluación positiva de entrevista y presentación oral ante Consejo Académico del área de interés.
16. Si ha sido becario de CONACyT, anexar carta liberación.
17. Credencial de Elector (ambos lados las copias)
18. Carta compromiso a ser alumno de tiempo completo.

DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre (s)*

Sexo: Masculino Femenino

Estado Civil: _____
En su caso anexas acta de matrimonio y de nacimiento de esposa e hijo (s)

Fecha de nacimiento _____ RFC: _____

Lugar de nacimiento: _____
Ciudad *Estado* *País*

Nacionalidad: _____

Dimicilio permanente donde pueda recibir con la seguridad correspondencia relacionada con su admisión al programa:

_____ *Calle y Número* *Colonia* *Codigo Postal*
_____ *Ciudad* *Estado* *País*

_____ *Teléfono (Incluir Area)* *Fax (Incluir Area)* *Correo Electrónico*

Dependientes Económicos:

Nombre Completo *Fecha de Nacimiento* *Sexo* *Parentesco*

*Nota: Anexas a esta solicitud el acta de matrimonio y nacimiento de los dependientes económicos
Todos los datos son necesarios v obligatorios*

INFORMACIÓN ADICIONAL

Datos de un familiar en caso de accidente:

Nombre: _____
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre (s)*

_____ *Calle y Número* *Colonia* *Codigo Postal*
_____ *Ciudad* *Estado* *País*

_____ *Teléfono (Incluir Area)* *Fax (Incluir Area)* *Correo Electrónico*

Parentesco: _____

Nota: Todos los datos son necesarios y obligatorios

INFORMACIÓN CURRICULAR

Licenciatura: _____

Institución Educativa: _____

Promedio General Obtenido: _____

Promedio General Obtenido: _____

Obtuvo alguna distinción: No Si

Especifique: _____

Línea de Investigación que desea seguir de las ofrecidas por el Programa de Doctorado en Ciencias:

* **Anexar resumen de sus tesis de Maestría.**

EXPERIENCIA PROFESIONAL

¿Ha trabajado profesionalmente después de haber terminado sus estudios?: Si No

En casi afirmativo, anote cronológicamente el nombre de las tres últimas instituciones donde ha trabajado, la ubicación y el puesto:

Nombre y ubicación

Pues y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

PROTESTA DE VERDAD

Manifiesto que los datos aquí vertidos son verdaderos. Si fuera omitido me comprometo a aceptar el Reglamento General del Programa de Posgrado

Fecha

Firma