



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

Maestría en Ciencias

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Esta solicitud de admisión deberá acompañarse de los siguientes documentos:

1. Presentar solicitud por escrito con fotografía (original y copia) en las formas que para tal efecto se proporcionan en la página del CIAD y entregar la documentación completa en los tiempos establecidos en la convocatoria respectiva.
2. Grado o Título de licenciatura expedido por instituciones educativas oficiales en carreras afines al programa (2 copias).
3. Certificado de calificaciones de licenciatura en disciplinas afines al Programa de Maestría en Ciencias, con promedio mínimo de 80/100 (original y 2 copias).
4. Constancia de promedio de calificaciones si el certificado no trae el promedio (original y 2 copias).
5. Currículum vitae (original y copia).
6. Documento que avale [TOEFL](#) equivalente a un puntaje mínimo de 450 puntos (original y 2 copias).
7. Documento que avale presentación de PAEP (Prueba de Admisión a Estudios de Posgrado) equivalente a un puntaje mínimo de 450 puntos (original y 2 copias) en caso de haber presentarlo fuera de CIAD. Para las aplicaciones de PAEP realizadas en las Coordinaciones del CIAD, este puntaje se dará a conocer previo a la evaluación y entrevistas de aspirantes.
8. Cinco fotos tamaño infantil a color con fondo blanco.
9. Constancia de examen médico (original y copia).
10. Tres cartas de recomendación académica (original y copia).
11. Acta de Nacimiento (original y 2 copias).
12. Clave Única de Registro de Población (CURP) para mexicanos y para extranjeros forma Migratoria de estudiante FM2 ó FM9 (2 copias).
13. Credencial de Elector (ambos lados) para mexicanos; pasaporte para extranjeros (2 copias).
14. Comprobante de domicilio (2 copias).
15. Acta matrimonial, acta de nacimiento de hijos y de cónyuge (copia), solo si aplica.
16. Evaluación positiva en entrevista y presentación ante el Consejo Académico del área de interés.

DATOS PERSONALES

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

Sexo: Masculino Femenino

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

Fecha de nacimiento _____ RFC: _____

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

Nacionalidad: _____

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

_____ *Calle y Número* *Colonia* *Código Postal*

_____ *Ciudad* *Estado* *País*

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

Dependientes Económicos:

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

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Datos de un familiar en caso de accidente:

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

_____ *Calle y Número* *Colonia* *Código 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: _____

Obtuvo alguna distinción: No Si

Especifique: _____

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

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

Puesto y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

CONTRATO LABORAL

¿Está usted contratado actualmente en alguna empresa, institución, negocio, etc.?: Si No

¿Cuenta con algún ingreso? Si No

PROTESTA DE VERDAD

Manifiesto que los datos aquí vertidos son verdaderos.

Fecha

Firma