

PEGUE UNA  
FOTOGRAFIA  
TAMAÑO  
INFANTIL

# **Maestría en Desarrollo Regional**

## **REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA PRESENTAR LA SOLICITUD DE ADMISIÓN**

La presente solicitud podrá descargarse en formato word o pdf de la siguiente liga: <https://www.ciad.mx/posgrados/index.php/programas/menu-maestria-desarrollo-regional> y deberá presentarse máximo el día del cierre de la Convocatoria Vigente tal como sigue y acompañada de la documentación probatoria de requisitos:

1. [Solicitud](#) por escrito con fotografía y firmada (original y copia).
2. Grado o Título de licenciatura expedido por instituciones educativas oficiales en carreras afines al programa (2 copias). En caso de estar en trámite, provisionalmente se acepta el acta de examen profesional.
3. Certificado de calificaciones de licenciatura en disciplinas afines al Programa de Maestría en Desarrollo Regional, 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 425 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). La PAEP puede presentarse en los diversos campus del ITESM y sedes autorizadas, Consultar en: [https://www.ciad.mx/posgrados/images/docs/SEDES\\_PARA\\_APLICAR\\_PAEP\\_en\\_ITESM\\_Mexico\\_y\\_Latinoamerica\\_2018.pdf](https://www.ciad.mx/posgrados/images/docs/SEDES_PARA_APLICAR_PAEP_en_ITESM_Mexico_y_Latinoamerica_2018.pdf) La Constancia de Puntaje de la PAEP deberá ser presentada máximo al cierre de la convocatoria junto con la demás documentación y/o requisitos. Para las aplicaciones de PAEP realizadas en CIAD, este puntaje se dará a conocer 10 días hábiles posteriores a la aplicación y antes del cierre de la Convocatoria.
8. Dos fotos tamaño infantil a color con fondo blanco.
9. Constancia de examen médico (original y copia). Vigencia no mayor a tres meses.
10. Tres cartas de recomendación académica escrito libre con vigencia no mayor a tres meses (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 F3 (2 copias).
13. Credencial de Elector (ambos lados) para mexicanos; pasaporte vigente para extranjeros (2 copias).
14. Comprobante de domicilio (2 copias).
15. Presentar resumen de una a tres cuartillas de un anteproyecto de investigación a realizar (original y copia).
16. Acta matrimonial, acta de nacimiento de hijos y de cónyuge (copia), solo si aplica.

17. Deberá realizar una presentación y/o entrevista ante el Consejo Académico de la Coordinación de Desarrollo Regional y ser evaluado positivamente. Dicha entrevista se programará posterior al cierre de la Convocatoria y recepción de documentos.
18. La aceptación de aspirantes de realizará en sesión del Comité de Docencia y su fallo será inapelable. El listado de aspirantes aceptados en el programa será publicado en el portal institucional durante las fechas estipuladas en la Convocatoria vigente. Consultar calendario en: <https://www.ciad.mx/posgrados/index.php/posgrado/calendario-y-directorio>.
19. Cualquier punto no contemplado en la Convocatoria de ingreso, será resuelto por la Coordinación de Programas Académicos y/o el Comité de Docencia.

## DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno* *Apellido Materno* *Nombre (s)*

Sexo:  Masculino  Femenino ¿Por qué medio se enteró del posgrado?  
*(Feria de Posgrados, Facebook, Internet, TV, Periódico, Folleto, amistades, Otro-Mencione cual)*

Estado Civil: \_\_\_\_\_  
*En su caso anexas acta de matrimonio y de nacimiento de esposa(o) e hijo(s)*

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Ciudad* *Estado* *País*

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ *Calle y Número* *Colonia* *Código Postal*

\_\_\_\_\_ *Ciudad* *Estado* *País*

\_\_\_\_\_ *Teléfono (Incluir Área)* *Celular (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 Lada o Área)* *Celular (Incluir Lada o Area)* *Correo Electrónico*

Parentesco: \_\_\_\_\_

*Nota: Todos los datos son necesarios y obligatorios*

## INFORMACIÓN CURRICULAR

Licenciatura: \_\_\_\_\_

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Promedio General Obtenido: \_\_\_\_\_ Obtuvo alguna distinción: No  Sí

Especifique: \_\_\_\_\_

Línea de Investigación que desea seguir de las ofrecidas por el Programa de Maestría en Desarrollo Regional:  
\_\_\_\_\_

## PROGRAMA DE INICIACION A LA INVESTIGACION

¿Ha realizado alguna estancia en nuestras instalaciones? No  Sí

Servicio Social  Prácticas Profesionales  Verano de la Ciencia  Tesista de Licenciatura

Coordinación de CIAD: \_\_\_\_\_ Investigador Responsable: \_\_\_\_\_

Fecha(s): \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

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

En caso 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(a) actualmente en alguna institución, universidad, empresa, etc.?: Sí  No

¿Cuenta con algún ingreso? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nota: Si usted cuenta con contrato laboral o con apoyo equivalente para lograr el mismo fin, no se le podrá tramitar la beca de CONACyT.**

## 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*