





INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Institución o Empresa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email. de la empresa \_\_\_\_\_

Datos de un familiar para casos de emergencia:

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

1. ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA

Institución \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

Título Obtenido \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Título de Tesis \_\_\_\_\_

MAESTRÍA

Institución \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

Título Obtenido \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Título de Tesis \_\_\_\_\_

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Table with 4 columns: Institución, Lugar, Actividad, Periodo

3. PUBLICACIONES CIENTÍFICAS (Citar autor(es), año, título del trabajo publicado, nombre de la revista o editorial, volumen, número y páginas).

Blank lines for entering publication information

Nota: Anexar hojas en caso de ser necesario



4. ¿Qué tipo de formación académica espera obtener del programa de postgrado al que desea ingresar?

---

---

---

5. ¿Cuáles son las inquietudes de investigación que pretende realizar?

---

---

---

6. Al concluir sus estudios, ¿cómo piensa contribuir al desarrollo científico-tecnológico y/o social del país?

---

---

---

7. 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 postgrado en la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PARRAFO ANTERIOR

---

Nombre y Firma

---

Fecha



**DATOS GENERALES**



**NOMBRE:**

---

APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE(S) _____
Sexo _____	Edad _____	Nacionalidad _____
Lugar de Nacimiento _____	Fecha de nacimiento _____	
Estado Civil _____	Nombre del Cónyuge _____	
Nombre de los hijos: _____		

---

**DIRECCIÓN:**

---

Calle _____	No. _____	Colonia, Zona ó Unidad habitacional _____	
Código Postal _____	Ciudad _____	Estado _____	País _____
Teléfono local _____		Celular _____	
Correo Electrónico _____			

**ESTUDIOS**

	Nombre de la Institución	Año en que concluyó	Promedio
Primaria			
Secundaria			
Preparatoria			
Licenciatura			
Especialidad			
Maestría			