

FOTO

UNIVERSIDAD DE BAJA CALIFORNIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DE DOCTORADO

## DOCTORADO QUE DESEA INSCRIBIRSE

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA DOCTORAL** | DOCTORADO EN |

## DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | **Sexo:** | **M** |  | **F** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento |  | Edad |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar de Nacimiento |  | País |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.U.R.P. |  | Estado Civil |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. de Identificación IFE |  | No. Pasaporte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y País de Residencia |  | Código Postal |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lada y Teléfono de Casa |  | Celular |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo (s) Electrónico (s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE LICENCIATURA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Licenciatura en |  | Período |  | Año de Egreso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad que expide el título |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de la Universidad que expide el título (Ciudad, Estado y País). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE ESPECIALIDAD O MAESTRÍA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maestría en |  | Período |  | Año de Egreso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad que expide el título |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de la Universidad que expide el Grado (Ciudad, Estado y País). |  |

## DATOS LABORALES

|  |  |
| --- | --- |
| **Empleo Actual (cargo)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Dependencia o Empresa |  | Sueldo Mensual |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Horario Laboral |  | Días de Descanso |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antigüedad en el Cargo |  | Fecha Ingreso |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| De cuántas horas dispone por día |  | Los días de descanso |  |

## HABILIDADES (TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posee conocimientos básicos de computación |  | Sabe utilizar el Word |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navega en Internet |  | Utiliza con frecuencia el Internet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Horario que navega en Internet |  | Días |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dispone de Computadora |  | Dispone de Conexión a Internet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dispone de internet en su trabajo |  | Dispone de Impresora en casa o trabajo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sabe cómo enviar archivos por correo electrónico |  | Sabe cómo descargar archivos electrónicos |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Utiliza con frecuencia el chat |  | Utiliza el msn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EXPRESAR LAS RAZONES POR LAS QUE ASPIRA A CURSAR EL PROGRAMA DOCTORAL |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN |  |

**Certifico que toda la  información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica  y  completa. Reconozco que falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse causa justa para la denegación de admisión o para ser suspendido de la institución. Me comprometo a conocer y respetar las normas y reglamentos de la Universidad de Baja California.**

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR Y FECHA |  |

|  |
| --- |
| ALUMNO (A) SOLICITANTE |
|  |
| FIRMA DEL ALUMNO (A) |

c.c.p. Expediente

c.c.p. Alumno (a).