**INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES “ALFONSO VÉLEZ PLIEGO”**

**SOLICITUD DE ADMISION A LA MAESTRÍA EN HISTORIA**

Esta solicitud debe ser llenada por todo estudiante, mexicano o extranjero, interesado en ser admitido a alguno de los posgrados del ICSyH “A.V.P.”. La claridad y exactitud de las respuestas son indispensables para evaluar correctamente sus antecedentes académicos. La presente solicitud deberá ser entregada a la Coordinación del Posgrado.

Adjuntar 4 fotos recientes (tam. inf.) en un sobre, con su nombre completo y la fecha de la foto. (No las pegue ni engrape).

PROGRAMA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) RFC CON HOMOCLAVE CURP\_

DOMICILIO EN PUEBLA

Calle No. (ext. e int) Colonia C.P. Teléfono DOMICILIO PERMANENTE

Calle No.(ext. e int.) Colonia

Ciudad C. P. País Teléfono Correo Electrónico Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento

Nacionalidad Actual: Pasaporte No.

Documento Migratorio:

Estado Civil \_ No. de Hijos

ESTUDIOS CURSADOS:

LICENCIATURA EN PROMEDIO FINAL:

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO:

NOMBRE DE LA INSTITUCION: DIRECCION:

Calle No.(ext. e int.) Colonia

Ciudad C.P. País Teléfono

OCUPACION LABORAL:

INSTITUCION:

DIRECCION:

CARGO: ANTIGÜEDAD:

¿Contará con alguna descarga académica o permiso laboral (permiso por superación académica o equivalente):

SI NO

¿Contará con o espera obtener apoyo económico (becas, etc.) de alguna agencia o institución nacional o del extranjero? En caso afirmativo, indicar cual:

Dominio de idiomas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Lee | Habla | Escribe |
|  | % | % | % |
|  | % | % | % |
|  | % | % | % |

Persona a quién acudir en caso de emergencia:

Nombre Relación con Ud.

Domicilio en Puebla

Teléfono(s)

LUGAR Y FECHA FIRMA

* Los estudiantes no aceptados al programa tendrán que retirar su documentación en un plazo no mayor de tres meses. Posteriormente el Instituto no se responsabilizará de la misma.