

Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del

Instituto Politécnico Nacional

# Solicitud de Admisión

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | |
| Nombre(s): | Apellido paterno: | Apellido materno: | Sexo: | |
| M | F |
| Fecha de nacimiento: | Nacionalidad: | Lugar de nacimiento: | Edo. Civil: | |
| RFC: | CURP: | Cédula profesional: | No. hijos: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio en el área metropolitana de la Ciudad de México | | | | | |
| Calle: | | | No. Ext. | No. Int. | Colonia: |
| C P.: | Ciudad: | | Tel.: | | Fax: |
| Estado | | Del. o Municipio: | | | E-mail |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio permanente** | | | | | |
| Calle: | | | No. Ext. | No. Int. | Colonia: |
| C P.: | Ciudad: | | Tel.: | | Fax: |
| Estado: | |  | | | E. Mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En caso de ser extranjero | | | |
| Forma Migratoria | | No. de Forma Migratoria: | No. de Expediente: |
| FM2 | FM3 |

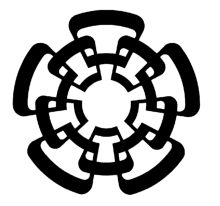
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registro de adscripciones (Para ser llenado por el Departamento)** | | | | | |
| Departamento:  **Farmacología** | | Sección: | Programa: | | Especialidad:  **Farmacología** |
| Fecha de aceptación: | | Categoría: Precandidato ( ) Estudiante de tiempo completo ( **X** )  Estudiante externo ( ) | | | |
| Coord. Académico:  **Dr. Gilberto Castañeda Hernández** | | Firma | | Sello | |
| Dependencia económica | | | | | |
| ¿Cuenta con beca? | | Institución: | Monto de la beca: | | Inicio: |
| Sí | No x | Término: |
| ¿Trabaja? | | Institución: | Sueldo: | | Inicio: |
| Sí | No x |
| ¿Va a solicitar beca? | | Institución:  CONACyT | Observaciones: | | |
| Sí x | No |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios previos** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución: | | Carrera: | | | | | | | | | Programa: | | | | | |
| Titulado: | | | | Sí | | No | | | Fecha tentativa de titulación: | | | | | |
| Fecha: | | | |  | | | | |
| Estudios en el extranjero | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución | Programa | | | | | | | | | | | | Fechas | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Idiomas que domina | Habla | | | | | | Lee | | | | | Escribe | | | | |
| Exc. | | Bien | | Reg. | | Exc. | | Bien | Reg. | | Exc. | | | Bien | Reg. |
| Inglés |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |
| Francés |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |
| Alemán |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |
| Otro (especifique) |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |
| **Otros estudios (Diplomados, seminarios, cursillos, etc.)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución | | | | Programa | | | | | | | | | | Fechas | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| **Otras actividades (Congresos, conferencias, etc.)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución | | | | Programa | | | | | | | | | | Fechas | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| **Trabajos publicados (Proporcione la referencia bibliográfica)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Becas recibidas | | | |
| Institución | Tipo | Nacional | Fecha inicio: |
| Extranjera | Fecha término: |
| Motivo: | Período: | | Monto: |
| Sociedades científicas a las que pertenece | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empleos anteriores** | | |
| Institución | Sueldo | Periodo |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estudiantes especiales** | | | |
| Curso(s) a los que solicita admisión | Departamento | Titular | Duración |
|  |  |  |  |
| Razones por las cuales desea inscribirse a los cursos anteriores | | | |
| Fecha de comunicación: | Coord. Académico: **Dr. Gilberto Castañeda Hernández** | | |
| Firma: | | |



Fecha de la solicitud: Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A esta solicitud deben anexarse los siguientes documentos:

Original y dos copias del Certificado Total de Estudios Profesionales

Original y dos copias del Acta de Examen Final

Original y dos copias del Título

Dos Cartas de Recomendación de profesores o investigadores que lo conozcan, en original y copia.

Dos fotografías tamaño infantil

Original y dos copias del Acta de Nacimiento

Original y dos copias de la Clave Única de Registro de Población (CURP)

### Cinvestav