**SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICO AGROPECUARIAS**

 Foto

**DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre (s) | Apellido paterno | Apellido materno |
| Edad |  | Fecha de nacimiento |  |  |  |
|  |  | Dia | Mes | Año |
|  |  |  |  |
| CURP |  | RFC |  |
| Lugar de nacimiento: Estado |  | Localidad |  |

| Estado civil |  | Vive con: | Padres ( )  | Hogar Propio ( )  | Parientes ( ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Otro: (especifique)  |  |

**DOMICILIO DEL ASPIRANTE**

| Estado |  | Municipio |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Colonia |  | Calle |  |
| No. Ext |  | No. Interior |  |
| Teléfono casa |  | Teléfono cel. |  |
| Correo electrónico |  |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

| Nombre de la licenciatura cursada |  |
| --- | --- |
| Promedio obtenido |  |
| Nombre de la institución donde la cursó |  |
| Fecha de egreso |  |  |  | Fecha de obtención de la licenciatura |  |  |  |
| Día | Mes  | Año | Día | Mes | Año  |
| Título de la tesis (o forma de titulación |  |

| Nombre de la maestría cursada |  |
| --- | --- |
| Promedio obtenido |  |
| Nombre de la institución donde la cursó |  |
| Fecha de egreso |  |  |  | Fecha de obtención del grado |  |  |  |
| Día | Mes  | Año | Día | Mes | Año  |
| Título de la tesis |  |
| Realizó estancias de investigación  | Si ( )  | No( )  | Cuántas ( ) |
| Otros datos académicos: |  |
|  |
|  |

**DATOS LABORALES**

| ¿Cuenta con algún empleo?  | Si ( )  | No ( ) |
| --- | --- | --- |
| Sector:  | Privado ( )  | Público ( )  | Autoempleo ( ) |
| Lugar de trabajo |  | Años trabajando |  |
| Domicilio |  | C.P. |  |
| Ciudad |  | Estado |  |
| Actividad que desempeña |  | Puesto |  |

**DATOS DE UN FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre (s) | Apellido paterno | Apellido materno |
| Parentesco |  |
| Domicilio calle |  | Colonia |  |
| No. |  | Ciudad |  |  C.P. |  | Teléfono |  |

| **Fecha** |  | **Firma** |  |
| --- | --- | --- | --- |