

Esta solicitud de admisión va dirigida a aquellos estudiantes que desean realizar estudios de maestría o doctorado. Favor de llenar esta solicitud acompañada de un pago o depósito no retornable por la cantidad de \$ 200.00 a la cuenta a nombre de la UJED-FAZ División de Estudios de Posgrado, cuenta 0453853489 del BBVA Bancomer, y entréguela al Sr. Académico de la División (las solicitudes no acompañadas por su respectivo pago no podrán ser aceptadas y/o evaluadas). Asimismo, se le pide al solicitante anexar la información requerida en la presente solicitud. Si no puede entregar la solicitud personalmente envíela por correo a la dirección: Facultad de Agricultura y Zootecnia, UJED. Apartado Postal 1-142 en Gómez Palacio, Durango, México CP 35000. (Los comprobantes de depósito se pueden enviar al fax 01(871) 711-8876).

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA INGRESAR AL POSGRADO

DE LA FACULTAD DE AGRICULTURA Y ZOOTECNIA, U.J.E.D.

**F.A.Z. - U.J.E.D.
Posgrado**



C U R P

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I F E

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

uso interno:

SOLICITUD NUMERO:

--	--	--	--	--	--	--	--

_____ APELLIDO PATERNO

_____ APELLIDO MATERNO

_____ NOMBRE(S)

NACIONALIDAD MEXICANO

EXTRANJERO

Si es extranjero indique el país _____

Tipo de V I S A _____

DIRECCION 1

DIRECCION ACTUAL DE RESIDENCIA

_____ CALLE/AVENIDA

_____ NUMERO

_____ DEPT.

_____ COLONIA

_____ ()

_____ CIUDAD

_____ ESTADO

_____ CODIGO POSTAL

_____ TELEFONO

DIRECCION 2

DIRECCION PERMANENTE (En caso de ser diferente de la de arriba)

_____ CALLE/AVENIDA

_____ NUMERO

_____ DEPT.

_____ COLONIA

_____ ()

_____ CIUDAD

_____ ESTADO

_____ CODIGO POSTAL

_____ TELEFONO

DIRECCION 3

DIRECCION ADICIONAL (Otra dirección alterna de familiares o parientes para avisos y contactos de emergencia)

_____ CALLE/AVENIDA

_____ NUMERO

_____ DEPT.

_____ COLONIA

_____ ()

_____ CIUDAD

_____ ESTADO

_____ CODIGO POSTAL

_____ TELEFONO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

LUGAR: _____

ESTADO CIVIL:

CASADO SOLTERO OTRO

_____ EMPLEO ACTUAL

ANTIGUEDAD: _____ AÑOS _____ MESES

_____ ()

_____ COMPAÑIA O INSTITUCION

TELEFONO DEL EMPLEO ACTUAL

ESTUDIOS DE POSGRADO QUE SE BUSCA EN LA F.A.Z.-U.J.E.D.

MAESTRIA PROGRAMA: _____

DOCTORADO

ANTECEDENTES ACADEMICOS

LICENCIATURA

INSTITUCION

GRADO OBTENIDO

PERIODO: DE _____ A _____

PROMEDIO GENERAL EN LA CARRERA _____

MAESTRIA

INSTITUCION

GRADO OBTENIDO

PERIODO: DE _____ A _____

PROMEDIO GENERAL EN LA CARRERA _____

FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE SUS ESTUDIOS

CON FINANCIAMIENTO FUENTE: _____

SIN FINANCIAMIENTO

FECHA EN LA QUE DESEA INICIAR SUS ESTUDIOS

PRIMAVERA 200 _____

OTOÑO 200 _____

Certifico que todos los datos que he proporcionado en esta solicitud son verdaderos

FIRMA

FECHA: _____/_____/_____
DIA MES AÑO

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA PRESENTE SOLICITUD:

- Copia del título de Licenciatura (y Maestría en el caso del Doctorado)
- Acta de nacimiento certificada
- *Curriculum vitae* actualizado
- Carta de expectativas académicas y de investigación (formato libre)
- Carta propuesta de alguna institución para la realización de sus estudios
- Dos cartas de recomendación de investigadores reconocidos en el área (Doctorado)
- Constancia del dominio del idioma Inglés con TOEFL mayor o igual a los 450 puntos (sólo Doctorado; no indispensable al momento de llenar esta solicitud)

FOTOGRAFIA

X

RECIENTE