**SOLICITUD DE INGRESO**

1. **DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  | Maestría a la que desea ingresar: |   |
| Nombre |  |
| Domicilio. Calle y número |  |
| Colonia |  |
| Ciudad |  | C.P. |   |
| Delegación/ Municipio |  | Estado |  |
| Teléfonos |   | Móvil |  |
| Correo Electrónico |  |
| Fecha de Nacimiento | (Día/mes /año) |  | Sexo | Hombre |  | Mujer |   |
| Lugar de nacimiento | País |  | Estado |  |
| Ciudad |  | Nacionalidad |  |
| RFC |   | CURP |  |
| Estado Civil |  | Número dependientes económicos |  |
| Actividad actual | Empleado |   | Estudiante |   | Desempleado |  |
| ¿Es empleado? | Empresa/Institución |   |
| Cargo |   |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| **LICENCIATURA** |
| Carrera |  |
| Facultad |  |
| Universidad o IES |  |
| Fecha de Titulación |  | Promedio |  |
| Solo ex-alumnos ITSTA | Matrícula |   | Opción de Titulación |   |
| Nombre de la Tesis |   |

1. **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

|  |
| --- |
| **DATOS FAMILIARES EN CASO DE ACCIDENTES** |
| Nombre |  |
| Parentesco |  |
| Domicilio. Calle y número |  | Colonia |  |
| Ciudad y municipio |  | Estado |  |
| Teléfonos |   | Móvil |  |
| Correo Electrónico |   |
| Mencionar si padece alergias y enfermedades |   |

|  |
| --- |
| **SEÑALE LA FORMA EN QUE FINANCIARA SUS ESTUDIOS DE POSGRADO** |
| Comisionado Por la Empresa y/o institución de trabajo |   |
| Con recursos Propios |   |
| Apoyo familiar |   |
| Algún tipo de Beca (mencionar la dependencia) |   | Beca total |   | Beca parcial |   |

|  |
| --- |
| **¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA DEL ITSTA?** |
| Anuncio de prensa |   | Internet |   |
| Personal del ITSTA |   | Cartel/Folleto |   |
| Otro (Especifique) |   |

***Certifico que los datos asentados por mi persona son verídicos y autorizo para que esta Institución verifique la autenticidad de los mismos ante las autoridades correspondientes.***

A t e n t a m e n t e

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

**Aspirante al Programa de Posgrado**