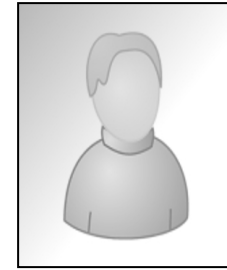




El Colegio Mexiquense A.C.
Coordinación de Docencia

Hoja de registro



La hoja de registro deberá ser llenada por todo estudiante (mexicano o extranjero) interesado en ser admitido en alguno de los programas académicos de El Colegio Mexiquense. La claridad y exactitud de las respuestas permitirá evaluar correctamente los antecedentes y la experiencia del aspirante. La presente deberá ser entregada a la Coordinación de Docencia.

Presente usted 2 fotografías recientes. Sirvase escribir detrás de cada una su nombre completo y la fecha de la fotografía. Anexarlas a esta solicitud

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del Programa:

Instrucciones: Llenar a máquina o con letra clara de molde

DATOS PERSONALES

Nombre

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Domicilio en la Cd. de Toluca:

Calle	Núm. exterior	Núm. interior
Colonia	C.P.	Teléfono

Domicilio permanente:

Calle	Núm. exterior	Núm. interior
Colonia	C.P.	Teléfono particular
Municipio	Estado	Teléfono móvil

Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Pasaporte	Fecha y lugar de expedición
Nacionalidad actual	Documento migratorio
Estado civil	Correo electrónico

PARENTESCO

Datos familiares	
Nombre del conyugue	Correo electrónico
Ocupación del conyugue	Número de hijos

Contacto en caso de emergencia	
Persona a quien avisar en caso de emergencia	Teléfono
Relación con el estudiante	Teléfono móvil
Domicilio	
Correo electrónico	Ocupación

DATOS ACADÉMICOS

Estudios profesionales								
	Institución	Ciudad, estado y país	Disciplina, título o grado	Promedio general	Documento obtenido	Nombre de la tesis	Fecha de obtención de grado	Fecha de conclusión de estudios
Licenciatura								
Maestría								
Doctorado								
Especialidad								
Estudios técnicos								
Otros estudios superiores								

Becas recibidas para estudios profesionales (comenzar por la más reciente)		
Organización o Institución otorgante	Periodo	Propósito

En caso de contar con beca para realizar sus estudios, indique el organismo o la institución que se la otorgará		
Institución	Ciudad y estado o país	Periodo

Conocimiento de idiomas			
Idioma	Lectura %	Conversación %	Escritura %

Referencias y recomendaciones		
Nombre	Especialidad y/o cargo	Adscripción y número telefónico

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Actividades profesionales (en caso necesario utilice otra hoja)				
Cargo	Organización (nombre y características)	Ciudad	Periodo	Descripción de actividad

Actividades docente(en caso necesario utilice otra hoja)				
Cargo	Organización (nombre y características)	Ciudad	Periodo	Descripción de actividad

Actividades de investigación (en caso necesario utilice otra hoja)				
Cargo	Organización (nombre y características)	Ciudad	Periodo	Descripción de actividad

Trabajos publicados. (En caso necesario utilice otra hoja)

Lugar y Fecha

Firma

Los estudiantes que no hayan sido admitidos deberán retirar sus documentos.
 La institución NO asume ninguna responsabilidad después de 30 días de comunicada la decisión.

Acuerdo de la Junta de Doctorado de la sesión del 16 de mayo del 2011