

## Bienvenido (a)

### SOLICITUD DE INGRESO DOCTORADO

Doctorado en: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_  
dd/mm/aa

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino ( ) Masculino ( ) CURP \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Del. o Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Vive solo Vive con su Familia Estado civil: Soltero (a) Casado (a) 

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Empresa en donde labora: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Domicilio de la empresa \_\_\_\_\_ Ingresos (Opcional) \_\_\_\_\_

Teléfono de algún familiar o vecino que se pueda informar en caso de emergencia \_\_\_\_\_

Nombre y parentesco \_\_\_\_\_

Padece de alguna Enfermedad Crónica? Si  No  Cuál? \_\_\_\_\_

Cómo se enteró de nosotros? ( en caso de ser recomendación escribir el nombre de la persona que lo recomendó). \_\_\_\_\_

#### Estudios del Aspirante a Doctorado

Doctorado en: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Fecha de obtención de la Maestría (Día/Mes/Año): \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Fecha de obtención de la Maestría (Día/Mes/Año): \_\_\_\_\_

Licenciatura en: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Fecha de obtención de la Maestría (Día/Mes/Año): \_\_\_\_\_

#### Inversión: (datos que deberán ser llenados por el promotor)

Colegiatura Mensual: \_\_\_\_\_ Referencia a colegiatura: \_\_\_\_\_

**NOTA: Los pagos se realizan los primeros 10 días naturales de cada mes, después de este plazo se cobrará un recargo de \$20.00 pesos por día. Si pasa del mes, se cobrará un recargo de \$400.00**

Persona que te brindo informes:

Ayari Cruz Santiago Peñaloza Diana Gonzalez 

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
del Postulante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
del Promotor