



**DATOS DEL ASPIRANTE**

**1. NOMBRE COMPLETO**

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

\_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO

\_\_\_\_\_

NOMBRE(S)



PEGAR  
FOTO  
AQUI

**2. NACIONALIDAD**

( ) MEXICANA

( ) EXTRANJERA:

\_\_\_\_\_

PAÍS DE ORIGEN

**3. EDAD**

\_\_\_\_\_

AÑOS

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO



NÚM. ID

**4. CONTACTO**

\_\_\_\_\_

TELÉFONO CASA

\_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

**5. EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

TELÉFONO

\_\_\_\_\_

PARENTESCO

**HISTORIA ACADÉMICA**

**6. LICENCIATURA**

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA LICENCIATURA QUE ESTUDIÓ

\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DONDE CURSÓ LA LICENCIATURA

\_\_\_\_\_

PROMEDIO EN MAESTRÍA

**7. MAESTRÍA**

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MAESTRÍA QUE ESTUDIÓ

\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DONDE CURSÓ LA MAESTRÍA

**8. REFERENCIAS ACADÉMICAS**

• PRIMERA REFERENCIA ACADÉMICA

\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

TELÉFONO

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO

• SEGUNDA REFERENCIA ACADÉMICA

\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

TELÉFONO

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO

**DOCTORADO**AL QUE DESEA  
INGRESAR**9. CAMPO DE CONOCIMIENTO**

MARQUE SÓLO UNA OPCIÓN

ARTES VISUALES

DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

DOCENCIA EN ARTES Y DISEÑO

CINE DOCUMENTAL

**10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

---

---

---

**11. MODALIDAD QUE SOLICITA PARA REALIZAR SUS ESTUDIOS**

- ( ) TIEMPO COMPLETO - 4 AÑOS  
( ) TIEMPO PARCIAL - 5 AÑOS

**12. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN SU ÁREA**

- ( ) 1 AÑO O MENOS  
( ) 2 A 5 AÑOS  
( ) 6 AÑOS O MÁS

---

FIRMA DEL ASPIRANTE

---

FECHA: DÍA / MES / AÑO