



MAESTRÍA INTERINSTITUCIONAL EN AGRICULTURA PROTEGIDA

Convocatoria

SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE MAESTRÍA INTERINSTITUCIONAL EN AGRICULTURA PROTEGIDA

Foto

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____

Apellido Materno. _____ Edad. _____ Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento: Estado _____ Localidad _____

Estado Civil _____ Vive con: Padres () Hogar Propio () Parientes ()

Otro: (Especifique). _____

DOMICILIO DEL ASPIRANTE

Calle. _____ No. Ext. _____ No. Interior. _____

Colonia _____ Ciudad/Municipio _____ Estado _____

País _____ Nacionalidad _____

Teléfono Casa. _____ Teléfono Cel. _____

C.P. _____ Correo Electrónico. _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nombre de la Licenciatura Cursada. _____

Promedio obtenido. _____

Nombre de la Institución donde la Cursó _____

Fecha de Egreso. _____ Fecha de obtención de grado _____

Nombre de la Tesis. _____





MAESTRÍA INTERINSTITUCIONAL EN AGRICULTURA PROTEGIDA

Convocatoria

DATOS LABORALES

¿Cuenta con algún empleo? Si () No ()

Sector: Privado () Público () Autoempleo ()

Lugar de Trabajo. _____ Antigüedad _____

Calle. _____ No. Ext. _____ No. Interior. _____

Colonia _____ Ciudad/Municipio _____ Estado _____

C.P. _____

Actividad que desempeña. _____ Puesto. _____

DATOS DEL FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____

Apellido Materno. _____ Parentesco. _____

Calle. _____ No. Ext. _____ No. Interior. _____

Colonia _____ Ciudad/Municipio _____ Estado _____

C.P. _____ Teléfono. _____ Correo: _____

Fecha. _____ Firma. _____

