



# Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional

## Solicitud de Admisión

<b>Datos personales</b>			
Nombre(s):	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo:
			M      F
Fecha de nac: dd/mm/aa	Nacionalidad:	Lugar de nacimiento:	Estado Civil:
RFC:	CURP:	Cédula Profesional:	No. Hijos:

<b>Domicilio en el área metropolitana de la Ciudad de México</b>			
Calle:	No. Ext:	No. Int:	Colonia:
C.P.:	Ciudad:	Tel:	Fax:
Estado:	Delegación o Municipio:	e-mail:	

<b>Domicilio permanente</b>			
Calle:	No. Exterior:	No. Interior:	Colonia:
C.P.:	Ciudad:	Tel:	Fax:
Estado:	Municipio:	e-mail:	

<b>En caso de ser extranjero</b>			
Forma Migratoria		No. De Forma Migratoria	No. De Expediente
FM2	FM3		

<b>Registro de adscripciones (para ser llenado por el Departamento)</b>			
Departamento:	Sección:	Programa:	Especialidad:
Fecha de aceptación:	Categoría: Precandidato ( ) Estudiante de tiempo completo ( ) Estudiante Externo ( )		
Coordinador Académico:	Firma:	Sello:	

<b>Dependencia económica</b>			
¿Cuenta con beca?		Institución:	Monto de la beca:
Si	No		Inicio:
			Termino:
¿Trabaja?		Institución:	Sueldo:
Si	No		Inicio:
¿Va a solicitar beca?		Institución:	Observaciones:
Si	No		

<b>Estudios previos</b>			
Institución:		Carrera:	Programa:
		Titulado:	Fecha tentativa de titulación:
		Si	No
		Fecha:	

<b>Estudios en el extranjero</b>											
Institución:			Programa:				Fechas:				
Idiomas que domina			Habla			Lee			Escribe		
			Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.
Inglés											
Francés											
Alemán											
Otro (especifique)											

<b>Otros estudios (Diplomados, seminarios, cursillos, etc.)</b>		
Institución	Programa	Fechas

<b>Otras actividades (Congresos, conferencias, etc.)</b>		
Institución	Programa	Fechas

<b>Trabajos publicados (Proporcione la referencia bibliográfica)</b>

<b>Becas recibidas</b>			
Institución:	Tipo		Fecha inicio:
	Nacional	Extranjera	Fecha término:
Motivo:	Periodo:	Monto:	

Sociedades científicas a las que pertenece

Empleos anteriores		
Institución	Sueldo	Periodo

Estudiantes externos			
Curso(s) a los que solicita admisión	Departamento	Titular	Duración

Razones por las cuales desea inscribirse a los cursos anteriores	
Fecha de comunicación:	Coordinador Académico:
	Firma:

Fecha de la solicitud:

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota:** A esta solicitud deben anexarse los siguientes documentos:

1. Carta de objetivos y motivaciones (original y copia)
2. Dos copias del currículum vitae con copia de documentos probatorios
3. Dos cartas de recomendación (original y copia)
4. Dos fotografías tamaño infantil.
5. Dos copias del certificado total de estudios profesionales
6. Dos copias de la carta de pasante
7. Dos copias del acta de examen final a título
8. Dos copias de constancias o certificados de otros estudios
9. Dos copias del acta de nacimiento
10. Dos copias de la Clave Única de Registro de Población (CURP)