**SOLICITUD DE INGRESO**



**Generación 2025-2026**

Datos Generales

A que maestría perteneces: Elija un elemento.

Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Lugar y fecha de nacimiento: Haga clic o pulse aquí. Edad: Haga clic o pulse aquí

Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CURP: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. R.F.C.: Haga clic o pulse aquí.

**Domicilio particular:**

Calle: Haga clic o pulse aquí.

Colonia: Haga clic o pulse aquí. C.P Haga clic o pulse aquí.

Municipio Haga clic o pulse aquí. Estado: Haga clic o pulse aquí.

Teléfono particular: Haga clic o pulse aquí. Fax: Haga clic o pulse aquí.

E-mail: Haga clic o pulse aquí.

Skype: Haga clic o pulse aquí.

**Domicilio para recibir correspondencia:**

(Nombre o razón social del establecimiento en su caso Haga clic o pulse aquí.)

Dirección: Haga clic o pulse aquí.

Teléfono Haga clic o pulse aquí. Fax: Haga clic o pulse aquí. E-mail: Haga clic o pulse aquí.

Puesto o función actual: Haga clic o pulse aquí.

# Situación Socio-Familiar:

Estado civil

Soltero Casado Viudo Divorciado Otro

Profesión u ocupación del cónyuge (en su caso): Haga clic o pulse aquí para escribir.

¿Tiene hijos? Sí No  En caso afirmativo, cuántos y de que edades?

Haga clic o pulse aquí para escribir.

# Datos Académicos

# Estudios Terminados:

Estudios amparados por un Diploma o Certificado (los comprobantes se tienen que anexar imperativamente).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios Superiores** | **Institución**  **(especificar nombre y lugar)** | **Año**  **inicio** | **Año obtención del grado** | **Promedio** |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |
| **Licenciatura (s)** | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |
| **Otros (s)** | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aqui. | Haga clic o pulse aquí. |

Otros estudios complementarios no amparados por un diploma:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Idiomas Extranjeros: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Idioma de origen: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Responda utilizando el siguiente código:

A) Excelente B) Muy bien C) Regular D) Bajo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Hablado** | **Leído**  **(traducción)** | **Escrito** | **Lo entiende al escucharlo** |
| Inglés. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Francés. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Otro (especifique) | | | | |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |

**Año Puntuación**

Año Puntuación

Le han aplicado el TOEFL[[1]](#footnote-1) No  Sí

**Año Puntuación**

Año Puntuación

Le han aplicado el GMAT[[2]](#footnote-2) No  Sí

**Nota:** En caso afirmativo, adjuntar el certificado emitido por la institución que le aplicó estos exámenes

**Eventos académicos nacionales o internacionales a los que ha asistido en los últimos 3 años.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución Sede** | **Evento** | **Ponente/participante** | **Lugar** | **Fecha** |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |

#### **Premios, Distinciones y Estímulos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mencione los premios, distinciones o estímulos que haya recibido** | **Nivel** | Fecha o año |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |

# Actividades Profesionales

¿Cuántos años de experiencia profesional tiene usted? Haga clic o pulse aquí.

¿Cuál es su área de mayor experiencia profesional y cuáles han sido sus principales logros en esa área?

Haga clic o pulse aquí.

¿Qué es lo que usted mejor realiza dentro de su profesión? Haga clic o pulse aquí

Proporcionar la siguiente información con relación a la empresa o institución en la que usted trabaja actualmente (o, si no trabaja, refiérase a la última en la que haya trabajado)

**Nombre o Razón Social**: Haga clic o pulse aquí.

**Domicilio:** Haga clic o pulse aquí.

Calle: Haga clic o pulse aquí.

Colonia: Haga clic o pulse aquí. C.P Haga clic o pulse aquí.

Município: Haga clic o pulse aquí. Estado: Haga clic o pulse aquí.

Telefono: Haga clic o pulse aquí. Fax: Haga clic o pulse aquí.

E-mail: Haga clic o pulse aquí.

**Características de la empresa o institución**

Giro Haga clic o pulse aquí.:

Tamaño: Micro o Pequeña Mediana Grande

Puesto que ocupa: Haga clic o pulse aquí.

Sus responsabilidades y funciones que desarrolla:

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí. |

El puesto inmediato superior: Haga clic o pulse aquí.

Describa con precisión y en orden cronológico, los diferentes puestos ocupados anteriores al actual. No incluya empleos temporales o eventuales, especifique las funciones sucesivas en la misma empresa o institución indicando para cada una las fechas y duración. Empezar con los dos trabajos más recientes anteriores al actual.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa o Establecimiento (mencione la ciudad donde se ubica)** | **Puesto y describir las funciones** | **Fechas**  **De a......** |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
|  | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |

**Trabajos de Investigación, Publicaciones** **o Proyectos** (mencione los más recientes)

Indicar, dando referencias completas y precisas, los trabajos personales o colectivos que Usted ha publicado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoría**  **(1-7)\*** | **Referencia completa de la obra** | **Arbitrado/no arbitrado/ otros** |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |
| Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. | Haga clic o pulse aquí. |

\* Clave: 1) Ponencias 2) Reseñas 3) Artículos de revista 4) Tesis 5) Capítulos de libros 6) Libros 7) Otros

**Maestría:**

En caso de ser admitido en el Programa de Maestría en Gestión e Innovación Pública, ¿con cuáles apoyos de su institución contaría usted para cursarlo?

Haga clic o pulse aquí.

¿Por cuánto tiempo contaría usted con estos apoyos?

Haga clic o pulse aquí.

¿Cómo piensa financiar sus estudios de Maestría?

Haga clic o pulse aquí.

Explique cuál será su línea de investigación y por qué decidió elegirla

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí. |

Fecha : Haga clic o pulse aquí.

**Nombre y Firma**

(Aspirante)

Haga clic o pulse aquí.

Vo.Bo.

**Comité de Evaluación** Haga clic o pulse aquí.

1. TOEFL (Test of English as a Foreign Language) [↑](#footnote-ref-1)
2. GMAT. (Graduate Management Admission Test.) [↑](#footnote-ref-2)