|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN** | | | | | | | |
| **Solicitud de ingreso a la Maestría en:** | | ADMINISTRACIÓN | |  | | No. Ficha | |
| **Datos Generales del aspirante** | | | | | | | |
| Nombre | | Domicilio | | Municipio | | Teléfono casa, celular | |
|  | |  | |  | |  | |
|
| Institución de procedencia | | Licenciatura | | Fecha de Egreso y Titulación | | No. De Cedula Profesional | |
|  | |  | |  | |  | |
|
| Lugar de Nacimiento | | Fecha de Nacimiento | | Edad | | CURP | |
|  | |  | |  | |  | |
|
| **Datos Laborales** | | | | | | | |
| Empresa | Puesto | | | | Teléfono | | |
|  |  | | | |  | | |
| **Motivos de solicitud de ingreso al programa (Brevemente)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
| Correo electrónico | | | Recibida por | | | | Fecha |
|  | | |  | | | |  |

rbernal83@hotmail.com [posgrado.itz@gmail.com](mailto:posgrado.itz@gmail.com)