



UNIVERSIDAD DE SONORA
POSGRADOS
SOLICITUD DE ADMISION

NOMBRE DEL POSGRADO:
NOMBRE COMPLETO:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
AÑO EN QUE TERMIO SUS ESTUDIOS:
CARREA QUE ESTUDIO:
INSTITUCIÓN DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS:
AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:

DATOS ESCOLARES:

Table with 4 columns: TIPO, INSTITUCIÓN, CIUDAD, INICIO-TERM. Rows include PRIMARIA, SECUNDARIA, PREPARATORIA, and PROFESIONAL.

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE:
COLONIA: TELEFONO:
CIUDAD: PAÍS:

DOMICILIO EN EL TRABAJO (DEL ÚLTIMO TRABAJO)

CALLE: COLONIA:
TELEFONO: CIUDAD: PAÍS:
PUESTO QUE OCUPA:
TIPO DE EMPRESA:

DATOS PERSONALES:

SEXO: M F ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO OTRO
NACIONALIDAD: MEXICANA OTRA: ESPECIFIQUE:

Table with 5 columns: IDIOMAS, LEE, ENTIENDE, HABLA, ESCRIBE. Rows include ESPAÑOL, INGLES, FRANCES, and OTRO.

FINANCIAMIENTO: TIENE BECA? SI NO:
SI TIENE BECA, QUIEN LO BECA:

OTROS:

EN LA MAESTRÍA USTED SERÁ ALUMNO DE: TIEMPO COMPLETO: TIEMPO PARCIAL

DENTRO DE LA MAESTRÍA CURSARÁ:

ALGUNAS MATERIAS DE INTERES PARTICULAR ESTUDIOS COMPLETOS:

FECHA FIRMA