



## SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

| DATOS PE RSONALES        |  |                           |
|--------------------------|--|---------------------------|
|                          | Fotografía<br>Tamaño<br>Infantil<br>Reciente |                           |
| Apellido Paterno         | Apellido Materno                             | Nombre                    |
| Fecha de Nacimiento      | Edad   | Sexo                      |
| RFC                      | CURP   |                           |
| N° de Cédula (pasaporte) | Estado Civil                                 | Nacionalidad Nacionalidad |
| DOMICILIO                |  |                           |
| Calle Nº                 | Fracc. (                                     | Col)                      |
| Ciudad                   | C.P.   |                           |
| Teléfono (lada y número) | Celular                                      | Correo electrónico        |
| SITUACIÓN LABORAL        |  |                           |
| Institución o Empresa    |  |                           |
| Cargo                    |  |                           |
| Horario                  | Años de servicio                             | Teléfono                  |

| HISTORIAL ACADÉMICO   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
|   |  |                                   |
| Nombre de la ma   | estría cursada   |                                   |
| Universidad o Institución que otorgó el grado   |  |                                   |
| Promedio  | Fecha en que realizó sus estudios  | Fecha obtención grado             |
| Estudios de licen   |  |                                   |
|   |  |                                   |
| ¿Por qué eligió este  | recta Por Internet Otro medio<br>programa de posgrado?<br>co Por el plan de estudios Por cercanía  | Por recomendación Otro            |
| CERTIFICO QU  | VE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA E   | ES VERIDICA                       |
| Firma del solicit   | ante Fecha:  |                                   |
| Nota: Se debe entre<br>anteproyecto y entre   | gar la siguiente documentación para registrar su solic<br>evista.  | itud y proceder a presentación de |
| Copia del título de n Certificado de estud Curriculum vitae aci Carta compromiso y Dos cartas de recom Comprobante de exa | cimiento y copia de CURP e identificación oficial naestría (o acta de examen de grado) afín al programa sos de maestría con un promedio mínimo de 8 (ocho) nualizado con documentos probatorios exposición de motivos para cursar el posgrado, indicando dedicación endación avaladas por investigadores con grado de Doctor men EXANI III con puntaje mínimo de 1080 puntos que avalen al menos 450 puntos del TOEFL ITP de ETS | n de tiempo completo              |

Para presentar entrevista y anteproyecto el alumno debe entregar

Carta de apoyo del director de tesis (profesor del núcleo académico del doctorado) y anteproyecto de investigación