



Instrucciones para llenar la solicitud de admisión

- Lea cuidadosamente la solicitud antes de llenarla para asegurarse de la información que debe proporcionar.
- Escriba con letra de molde o a máquina. Si escribe a mano use tinta.
- Cruce los cuadros correspondientes a su respuesta o llene los espacios en blanco según sea el caso.
- Algunos datos se piden en espacios de este tipo |_|_|, en casos como éste escriba solamente un número o una letra en cada espacio.
- Entregue la solicitud y los documentos necesarios dentro de los plazos establecidos a la Coordinación de Posgrados del Centro, junto con la documentación requerida en cada convocatoria.

DATOS PERSONALES



Nombre del Aspirante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: |_|_| |_|_| |_|_|
 Día Mes Año

Sexo • Femenino • Masculino Estado civil: _____

Nacionalidad: _____

Lugar de Nacimiento: _____
 Ciudad Estado País

Dirección Calle y número _____

Permanente Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ País _____

Teléfono (incluya lada) _____ Otro _____

Correo electrónico _____ Facebook y/o twitter: _____



DATOS DE LOS ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR

Maestría en Ciencias de la Floricultura

- Mejoramiento Genético
- Producción Florícola

Maestría en Investigación Clínica

- Farmacología Clínica
- Métodos analíticos

Maestría en Ciencias en Innovación Biotecnológica

- Biotecnología Médica Farmacéutica
- Biotecnología Agroalimentaria
- Ciencias Ambientales

Doctorado en Ciencias en Innovación Biotecnológica

- Biotecnología Aplicada a la Salud
- Biotecnología Agroalimentaria
- Biotecnología Ambiental

Motivos por los cuales ha seleccionado este programa de posgrado:



Solicitud de Admisión para Posgrados del CIATEJ



FOR-DI-08-26 r 0

5. _____

DATOS LABORALES

¿Trabaja actualmente? SI • NO •

Datos de la Institución en la que trabaja

Nombre _____

Dirección _____

Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ País _____

Teléfono (incluya lada) _____ Otro _____

Puesto que ocupa _____

Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos

Al firmar esta solicitud acepto que los resultados del proceso de selección son inapelables.

Asimismo que manifiesto que conozco la normatividad vigente del programa y del CIATEJ en materia de FRH.

Firma del o la solicitante

Fecha de la solicitud / ____/____/____/
Día Mes Año