



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL IPN
UNIDAD MONTERREY**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA MAESTRÍA EN EDUCACIÓN EN
BIOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN CIUDADANA**

Inserte o pegue aquí su
fotografía

NOMBRE: _____

ESTUDIOS DE LICENCIATURA:

INSTITUCIÓN: _____

PROMEDIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS GENERALES:

A) Lugar y fecha de nacimiento:

B) Domicilio actual (calle, número, ciudad, municipio, Estado y Código Postal)

C) Nacionalidad: _____

D) Estado civil: _____

E) R.F.C. (sólo Mexicanos): _____

F) Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL IPN
UNIDAD MONTERREY**

G) Datos de contacto de algún familiar:

Nombre: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

1. Máximo grado de estudios:

_____ Escuela Normal Básica

_____ Escuela Normal Superior. Especialidad: _____

_____ Licenciatura universitaria. Por favor especifique cual: _____

_____ Otra (especifique): _____

2. En caso de haberse titulado con tesis o documento recepcional, anote el título:

3. Años de experiencia docente: _____

4. Nivel educativo en el que labora:

_____ Preescolar

_____ Primaria

_____ Secundaria. Asignaturas que imparte: _____

_____ Otro (especifique): _____

5. Funciones que realiza:

_____ Profesor(a) frente a grupo _____ Directivo _____ Asesor Técnico Pedagógico

_____ Otro (especifique): _____

6. Turno(s) en que labora (puede marcar más de una opción):

_____ Matutino _____ Vespertino _____ Nocturno _____ Otro



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL IPN
UNIDAD MONTERREY**

7. ¿Cuál es su situación laboral?

_____ Personal de base

_____ Contrato por horas

_____ Interino (a)

_____ Otra (especifique): _____

8. Horario de trabajo _____

9. Trabaja en subsistema:

_____ Estatal

_____ Federal

_____ Particular

10. Resumen de Experiencia Docente

Periodo	Institución/Lugar	Puesto/Funciones

11. Resumen de experiencia profesional fuera del ámbito educativo.

Periodo	Institución/Lugar	Puesto/Funciones

Fecha: _____

Firma del solicitante _____