



INSTITUTO EDUCATIVO Y CULTURAL HIDALGO A.C.

FECHA LIMITE
DE INSCRIPCIÓN
28/Diciembre/2007

Maestría en Educación Superior

Solicitud de Inscripción

Foto

1,- DATOS GENERALES

NOMBRE:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

DIRECCIÓN	Calle	Colonia	Número

Ciudad ó Municipio	Estado	Teléfono (Con lada)

Nacionalidad	Estado Civil	Sexo	Fecha de nacimiento		
			Día	Mes	Año
		F M			

Lugar de Nacimiento	Trabaja		Lugar donde trabaja
	SI	NO	

DIRECCIÓN	Calle	Colonia	Número

Ciudad ó Municipio	Estado	Teléfono (Con lada)

Puesto ó Ocupación	Sueldo Mensual aproximado

Si tiene título profesional, maestría ó doctorado, anote la especialidad

2,- ESTUDIOS ANTERIORES DEL SOLICITANTE**2,1 SECUNDARIA O EQUIVALENTE**

Nombre de la Institución donde terminó la secundaria

Población (Municipio y Estado)	Promedio

Fecha de inicio	
Mes	Año

Fecha de terminación	
Mes	Año

2,2 BACHILLERATO O EQUIVALENTE

Nombre de la Institución donde terminó el bachillerato

Población (Municipio y Estado)	Promedio

Fecha de inicio	
Mes	Año

Fecha de terminación	
Mes	Año

2,3 ESTUDIOS PROFESIONALES

Nombre de la Institución donde terminó ó terminará su carrera

Población (Municipio y Estado)	Promedio

Fecha de inicio	
Mes	Año

Fecha de terminación	
Mes	Año

Idioma que domina	0% - 100%	Habla	Lee	Escribe
	Inglés			
	Francés			
	Otro			

3,- MEDIOS DE INFORMACIÓN

¿Cuál fue el medio por el cual se enteró de los Programas Académicos de la Universidad?

Cualquier falsedad en la información proporcionada, es motivo para cancelar mis trámites de Admisión.

Protesta: Protesto guardar la disciplina de la Universidad, que deriva de las diversas actividades y disposiciones que norman la la actividad escolar en inteligencia que de no cumplir con los reglamentos de la Universidad o la Normatividad de la Secretaría de Educación Pública, causaré baja del plantel, sin derecho a reclamar asistencias, calificaciones o devolución de cuotas económicas.

De igual manera, en el caso de baja voluntaria antes de concluir el cuatrimestre. Me hago saber que en el caso de áreas terminales y materias optativas, se abrirán según la demanda evaluada por la Dirección de Posgrado.

Me obligo a informar a la institución por escrito, cualquier padecimiento que represente un riesgo mientras me encuentro en la misma

Fecha:				
	Día	Mes	Año	Firma del solicitante