
Maestría y Doctorado en Estudios Organizacionales

Solicitud de Admisión Posgrado en Estudios Organizacionales

MAESTRIA

DOCTORADO

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

I. Datos Generales

Nombre completo:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Dirección: _____

Teléfono: Fijo _____ Celular: _____

Nombre, parentesco y teléfono de un familiar: _____

Correo electrónico: _____

Lugar de residencia: _____

Fecha de nacimiento: _____

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Sexo M

F

Lugar de Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Tiene hijos: Si NO

Cuántos: Edades

Vive con, especifique

Su vivienda es:

Propia Rentada Otro

II. ANTECEDENTES ESCOLARES

INSTITUCIÓN	DISCIPLINA	GRADO	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO

Si lo juzga pertinente, comente su perfil de estudios universitarios

III. IDIOMAS

Indique con una cruz el grado de conocimiento de los siguientes idiomas:

	Leer			Escribir			Comprender			Hablar		
	E	R	M	E	R	M	E	R	M	E	R	M
Español												
Inglés												
Francés												
Otro												

Especifique:

E = Excelente

R = Regular

M = Malo

IV. EXPERIENCIA LABORAL

a) Número de años de experiencia laboral de tiempo completo: _____

b) Enumere, comenzando por el más reciente, los empleos que ha tenido

Institución o empresa	Años	Puesto	Ciudad

c) Describa sus experiencias laborales que juzgue más significativas.

d) Además de sus experiencias laborales, describa alguna otra experiencia personal que juzgue pertinente (opcional)

V. PUBLICACIONES

Enumere sus principales publicaciones (opcional)

VI. PROYECTO DE CARRERA ACADÉMICA PROFESIONAL

a) Describa su proyecto de carrera académica o profesional, sus objetivos de largo plazo y la forma de alcanzarlos.

b) ¿Cómo es que un posgrado en Estudios Organizacionales le ayudará a realizar sus objetivos a largo plazo?

VII. INVESTIGACIÓN

a) ¿En qué campo del conocimiento piensa especializarse?

b) ¿Cuáles son los principales temas de investigación de su interés?

c) En caso de ser admitido, describa brevemente el proyecto de investigación que pretende realizar.

VIII. SELECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

- a) ¿Por qué eligió la UAM-Iztapalapa para realizar un Posgrado?
- b) ¿Por qué optó por el Programa de Posgrado en Estudios Organizacionales?
- c) ¿Está usted realizando trámites simultáneos para ingresar a otra institución u otro posgrado? _____
- d) ¿Hay algún impedimento para que usted realice sus estudios en este posgrado como alumno de tiempo completo? _____
- e) ¿Piensa Postular a la Beca Conahcyt? _____
- f) ¿Conoce usted los requisitos y cumple con ellos? _____
- g) ¿Está usted consciente de que la UAM o el Posgrado en Estudios Organizacionales no otorgan ni tienen injerencia en la asignación de las becas, sino que esta es competencia única y exclusiva del Conahcyt? _____
- h) ¿Está usted consciente de que las becas del Conahcyt se encuentran sujetas a la disponibilidad que el Conahcyt determine? _____
- i) ¿Cómo financiaría sus estudios en caso de que el Conahcyt no le otorgue la beca solicitada?
- j) ¿Cuál fue el promedio final de sus estudios de Maestría? _____

¿Cuenta con el título y certificado de Maestría? _____

k) ¿Ha tenido antes apoyo del Conahcyt para cursar estudios? Si su respuesta es sí, ¿para qué nivel? _____

l) ¿Ha cursado antes una Doctorado? _____

m) ¿Sabe que el Conahcyt no otorga becas para el mismo nivel de estudios de posgrado? _____

n) ¿Tiene estudios truncos a nivel de Posgrado? Si su respuesta es afirmativa, explique los motivos.

IX. FIRMA DE LA SOLICITUD

Solicito la admisión al Posgrado en Estudios Organizacionales, y en caso de ser admitido, me comprometo a realizar mis estudios como alumno de tiempo completo y a finalizar mi estancia en el programa con la presentación del Examen de Grado o Idónea Comunicación de Resultados en el tiempo estipulado por Conahcyt para los posgrados reconocidos en la categoría 1 del SNP. Declaro que toda la información presentada es verdadera, exacta y verificable.

La decisión de la Comisión del Posgrado en Estudios Organizacionales con relación a los resultados de este proceso es definitiva e inapelable.

Nombre Completo: _____

Fecha: _____

Firma (autógrafo, en tinta azul)