



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Coordinación del programa
Maestría y Doctorado en Historia

SOLICITUD DE INGRESO

Datos personales:



Fotografía reciente
(opcional)

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Estado civil: _____

Nacionalidad: _____

Teléfono (celular): _____

Teléfono (casa y
trabajo): _____

Correo electrónico: _____

Matrícula: _____
(solo egresados de la UABC)

Modalidad a la que desea ingresar: (Marque con una "X")

- Maestría:
Doctorado:
Doctorado directo:

Datos de la licenciatura que curso:

Carrera: _____
Institución: _____
Año y forma de titulación: _____
Promoción: _____
Promedio general: _____

Datos de la maestría que curso:

Área: _____
Institución: _____
Año y forma de titulación: _____
Promedio: _____

Situación laboral:

Lugar de trabajo: _____

Puesto: _____

Tipo: Privada: Pública: Propia:

Actividades principales: _____

Forma de financiamiento para la realización de los estudios:

Personal:

Beca u otros apoyos:

Especifique cuáles _____

Disposición de tiempo para la realización de los estudios:

Tiempo completo:

Medio tiempo:

Certifico que la información proporcionada en la presente solicitud, es verdadera

Firma del interesado

_____ a _____ de _____ del _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITE DE ESTUDIOS DE POSGRADO

Recibió: _____ Solicitud núm. _____

Observaciones:

Se convoca a entrevista y evaluación: () SI () NO

Admisión en el programa: () SI () NO