



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

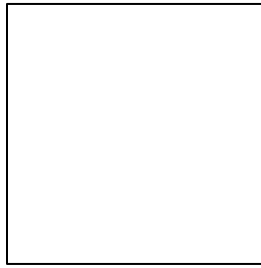
Instituto de Investigaciones Históricas  
Programa de Maestría y Doctorado en Historia

PMEDH  
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES HISTÓRICAS



## SOLICITUD DE INGRESO

### Datos personales:



Fotografía reciente

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Teléfono (casa y trabajo): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

(Solo egresados de la UABC)

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

Maestría:

Doctorado:

### Datos de la licenciatura que cursó:

Carrera: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Año y forma de titulación: \_\_\_\_\_

Promoción: \_\_\_\_\_

Promedio general: \_\_\_\_\_

**Datos de la maestría que curso:**

Área: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Año y forma de titulación: \_\_\_\_\_

Promoción: \_\_\_\_\_

Promedio general: \_\_\_\_\_

**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 de esta solicitud es verdadera, entiendo que la decisión del Comité de Estudios de Posgrado del PMDH es inapelable y me comprometo a acatarla.

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Para uso de la Coordinación del PMDH
Folio de solicitud: _____
Fecha de recepción: _____