
Doctorado al que desea ser admitido/a**1. DATOS PERSONALES**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento / /	Edad
Sexo: Masculino [] Femenino []	Estado civil: Soltero [] Casado []	CURP

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL

Calle	Número
Colonia	Código postal
Ciudad	Estado
Teléfono particular	Celular
Correo electrónico	

2. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y DE POSGRADO**ESTUDIOS UNIVERSITARIOS****1. Maestría**

Universidad	Nombre del Posgrado					
Lugar (ciudad y país)	Desde	Mes /	Año	Hasta	Mes /	Año
Grado obtenido	Fecha de expedición de título		No. de Cédula			

PROYECTO DE TITULACIÓN DE MAESTRÍA

Título de tesis	Área temática			
Forma de titulación de nivel Maestría	Promedio []	Tesis []	Otro []	¿Cuál?

2. Licenciatura

Universidad	Carrera	
Lugar (ciudad y país)	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)
Grado obtenido	Fecha de expedición de título	No. de Cédula

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS Especialidad / Maestría / Doctorado

1.

Universidad	Tipo de estudios	Nombre del programa
Lugar (ciudad y país)	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)

3. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN LOS QUE HA PARTICIPADO

Se refiere a todas las investigaciones excepto la tesis para optar a un grado universitario. Anexar uno de los trabajos más recientes en donde el candidato demuestre su mejor desempeño en la investigación.

Institución	Proyecto: Individual ☐ Colectivo ☐
Título o tema de investigación	Tareas específicas en la investigación*
Duración de la investigación	Productos de la investigación**

* Director del proyecto, responsable total o parcial, coordinador, investigador asociado, investigador asistente, ayudante de la investigación, etc.

** Estudio técnico, artículo, documento de trabajo, capítulo en libro, etc./ número de páginas.

4. CONOCIMIENTOS COMPLEMENTARIOS

IDIOMAS

Lengua materna

Idioma	Nivel de Lectura	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado	Nivel de Escritura	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado	Nivel de Expresión Oral	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado
Idioma	Nivel de Lectura	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado	Nivel de Escritura	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado	Nivel de Expresión Oral	☐ Básico ☐ Intermedio ☐ Avanzado



5. TRAYECTORIA PROFESIONAL

EMPLEO ACTUAL

Nombre de la Empresa / Dependencia	Área de adscripción
Cargo o puesto	Horario
Dirección	Teléfono con LADA y extensión

EXPERIENCIA LABORAL ACADÉMICA (DOCENTE Y/O INVESTIGACIÓN)

1.

Institución	Nivel (secundaria/bachillerato/licenciatura/posgrado)	
Lugar (ciudad y país)	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)
Categoría o responsabilidad	Dedicación (tiempo parcial/completo/asignatura)	

2.

Institución	Nivel (secundaria/bachillerato/licenciatura/posgrado)	
Lugar (ciudad y país)	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)
Categoría o responsabilidad	Dedicación (tiempo parcial/completo/asignatura)	

6. SOBRE EL DOCTORADO AL QUE PRETENDE INGRESAR

¿Conoce detalladamente el programa de estudios del posgrado al que solicita ingresar?

Sí [] No []

¿En qué áreas del programa de estudios, considera usted que tendría mejores posibilidades de desempeño?

¿En cuáles tendría usted ciertas dificultades?



¿Por qué medio se enteró de los programas de estudio de “El Colegio de Puebla, A.C.”?

☐ Publicidad en redes

☐ Publicidad impresa

☐ Programa de vinculación

☐ Por otros estudiantes

☐ Otro _____

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Colegio de Puebla, Asociación Civil (El Colegio de Puebla, A.C.), es la responsable del tratamiento de los datos personales que recaba de autoridades de la Institución, usuarios, alumnos, personal docente y administrativo, y proveedores de servicios; conforme a los objetivos y funciones de “El Colegio”, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

En El Colegio de Puebla, A.C., estamos comprometidos con la protección de su privacidad, por lo que le informamos que esta Casa de Estudios es responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados, y se garantiza que únicamente serán utilizados para las finalidades establecidas en el Aviso de Privacidad de El Colegio de Puebla, A.C.

Al proporcionar información a El Colegio de Puebla, A.C., por cualquier medio, usted confirma tácitamente que está de acuerdo con los términos del Aviso de Privacidad. Si usted no estuviera de acuerdo con cualquier término de dicho Aviso, proceda conforme se indica en el punto VI de tal documento o, por favor, no proporcione dato alguno. Si decide no proporcionar a El Colegio de Puebla, A.C., ciertos datos personales, acepta la posibilidad de no tener acceso al servicio educativo que la institución ofrece, así como a las actividades, instalaciones u otros servicios.

El aviso de privacidad integral se podrá consultar también en esta dirección electrónica:
<https://colpue.edu.mx/uploads/2024/06/AVISO-DE-PRIVACIDAD-INTEGRAL-2024.pdf>

Al momento de firmar autorizo el tratamiento de los datos personales por parte de “El Colegio de Puebla, A.C.”

Lugar y fecha

Nombre y firma del candidato/a

NOTA: Remitir la solicitud al correo **admisiones@colpue.edu.mx** o, si lo prefiere, acudir de manera presencial a las instalaciones de “El Colegio de Puebla, A.C.” ubicadas en Avenida 41 Pte. 505, Col. Gabriel Pastor 1ra Sección, Puebla, Pue.

Si tiene alguna duda o sugerencia, sobre el proceso de admisión, lo invitamos a dejarnos un comentario.

