
Maestría a la que desea ser admitido/a**1. DATOS PERSONALES**

_____ Apellido paterno	_____ Apellido materno	_____ Nombre(s)
_____ Lugar de nacimiento	_____/_____/_____ Fecha de nacimiento	_____ Nacionalidad
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**

_____ 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).
Señale el de más alto grado

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

EXPERIENCIA LABORAL

1. Empleo Actual

Dependencia Área de adscripción

Cargo o puesto Horario

Dirección Teléfono con LADA y extensión

2. Empleo Anterior

Dependencia Área de adscripción

Cargo o puesto Horario

Dirección Teléfono con LADA y extensión



EXPERIENCIA LABORAL ACADÉMICA (DOCENTE Y/O INVESTIGACIÓN)

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

6. SOBRE LA MAESTRÍA A LA QUE PRETENDE INGRESAR

¿Conoce detalladamente el programa de estudios del posgrado al que solicita su ingreso? 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.

