**SOLICITUD DE INGRESO 2020**

**No. Solicitud \_\_\_\_\_**

 **(control interno)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
|  | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) |
| Sexo | F \_\_\_ M: \_\_\_ | Edad |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono (Casa): |  |
| Teléfono (Celular): |  |
| Correo Electrónico1: |  |
| Correo Electrónico2: |  |
| Estado Civil: |  |
| Red Social: |  |

**Datos de la Licenciatura:**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera:  |  |
| Institución: |  |
| Fecha de Egreso: |  |
| No. Cédula Profesional: |  |

**Estatus de Titulación Licenciatura: (Marque con una ‘X’ la opción por la que obtuvo su título de licenciatura)**

|  |
| --- |
| **Opción:** |
| Tesis: |  |
| Servicio Social:  |  |
| Otra :  |  | Cuál: |  |
| Fecha de Titulación: |  |

**Área de Enfasis o Especialización de la maestría: (Marque con una ´´X´´máximo dos áreas de su interés)**

|  |  |
| --- | --- |
| Desarrollo de Software |  |
| Bases de Datos  |  |
| Conectividad y Redes |  |
| Gestión |  |

 **Situación Laboral:**

Lugar de Trabajo: 

Puesto: 

Tipo: Privada: Pública: Propia: 

Antigüedad: años.

**Actividades** **Principales:** 





**Forma de Financiamiento para la Realización de los Estudios:**

Personal:Beca de Trabajo: CONACYT:

Apoyo de otras instancias**:** ¿Cuál?

**Disposición de tiempo para la realización de los estudios:**

Tiempo Completo: Medio Tiempo: 

Proyecto Terminal (Resumen):

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



Nombre y firma del interesado

 a de del 2020.

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA UABC** |
|  Número de solicitud:Observaciones:  |

Nota: Favor de enviar la solicitud en formato PDF.