

**Maestría en Ciencias Sociales  
Línea de Investigación**

Foto

**Décima Sexta Promoción 2016-2017**

**Solicitud de Admisión**

**Instrucciones:**

Escriba a máquina o con letra de molde. En caso de requerir más espacio, agregue hojas.

**I. Datos personales**

**1. Nombre:**

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

**2. Lugar, fecha de nacimiento y edad:**

Lugar

Estado

Año

Mes

Día

Años cumplidos

**3. R.F.C.:** \_\_\_\_\_

**4. Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**5. C.U.R.P.:** \_\_\_\_\_

**6. Tipo de Sangre:** \_\_\_\_\_

**7. Sexo:**

Masculino

Femenino

**8. Estado civil:**

Soltero(a)

Casado(a)

Otro \_\_\_\_\_

**9. Número de familiares que dependen económicamente de usted:** \_\_\_\_\_

**10. Domicilio actual:**

Calle \_\_\_\_\_

Núm. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**11. En caso de accidente avisar a:**

Nombre \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Núm.

Colonia

C. P.

Localidad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**\*Ver aviso de privacidad en p. 5**

## II. Estudios Superiores

### 1. Estudios Universitarios

Universidad \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Periodo \_\_\_\_\_ Grado obtenido \_\_\_\_\_

Forma de titulación: Tesis  Por promedio  Curso de titulación   
Práctica profesional  Otra: \_\_\_\_\_

Si se tituló presentando una tesis escrita, anote el título, extensión y fecha de presentación

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Estudios de Posgrado

¿Ha realizado otros estudios de posgrado?

No

Sí  (Indique tipo de estudios; Periodo; Especialidad; Institución)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## III. Experiencia Docente (Anote las dos más importantes)

Institución: \_\_\_\_\_  
Categoría o nivel: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Responsabilidad: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_  
Categoría o nivel: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Responsabilidad: \_\_\_\_\_

#### IV. Experiencia en investigación

<p><b>1.</b> Institución: _____ Periodo de participación: _____ Cargo: _____ Título o tema de investigación: _____ _____ Productos de la investigación (artículos, libros, etc.) _____ _____</p> <p><b>2.</b> Institución: _____ Periodo de participación: _____ Cargo: _____ Título o tema de investigación: _____ _____ Productos de la investigación (artículos, libros, etc.) _____ _____</p>
---

#### V. Experiencia Profesional (anote los dos más recientes)

<p><b>1.</b> Institución: _____ Puesto: _____ Fecha: _____ Ciudad: _____ Países: _____</p> <p><b>2.</b> Institución: _____ Puesto: _____ Fecha: _____ Ciudad: _____ Países: _____</p>
---

## VI. Conocimientos Complementarios

### 1. Otros Idiomas

Idioma: _____	Idioma: _____
Lee:        bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>	Lee:        bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
Habla:     bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>	Habla:     bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
Escribe:   bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>	Escribe:   bien <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>

### 2. Uso de software

Señale los paquetes de software que ha utilizado y diga qué tipo de manejo tiene:

➤ Procesador de palabras: _____	excelente <input type="radio"/> bueno <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
➤ Base de datos: _____	excelente <input type="radio"/> bueno <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
➤ Hoja de cálculo: _____	excelente <input type="radio"/> bueno <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
➤ Gráficas: _____	excelente <input type="radio"/> bueno <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>
➤ Otro: _____	excelente <input type="radio"/> bueno <input type="radio"/> regular <input type="radio"/>

## VII. Publicaciones

1. En caso de tenerlas, indique sus principales publicaciones (anote la ficha bibliográfica completa)

---

---

---

---

### VIII. Referencias académicas

Indique dos personas dispuestas a ofrecer referencias de su capacidad y antecedentes académicos y profesionales.

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

Institución: \_\_\_\_\_

Grado académico: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ C. electrónico: \_\_\_\_\_

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

Institución: \_\_\_\_\_

Grado académico: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ C. electrónico: \_\_\_\_\_

### IX. Información Complementaria

Indique el medio a través del cual tuvo Usted el primer contacto con la convocatoria a la presente generación:

- |                     |                       |                      |                       |
|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| Revista             | <input type="radio"/> | Internet             | <input type="radio"/> |
| Periódico           | <input type="radio"/> | Radio                | <input type="radio"/> |
| Cartel              | <input type="radio"/> | Televisión           | <input type="radio"/> |
| Folleto informativo | <input type="radio"/> | Otro (indique) _____ |                       |

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del/a candidato/a \_\_\_\_\_

**Aviso de Privacidad.** Los datos personales recabados para el ingreso a los Programas de Posgrado de El Colegio de Sonora, con fundamento en los artículos 45, especialmente las fracciones I, inciso h), II, inciso g), y III, inciso e); 46 y 58, fracción I, del Reglamento General de Posgrado de El Colegio de Sonora, así como los que se generan una vez que se adquiera la calidad de alumno/a de esta institución, en atención a lo establecido en el Título Quinto. De los (las) alumnos (as) de posgrado del Reglamento señalado, serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Asuntos Escolares del Posgrado cuya finalidad es contar con información de los/as estudiantes que permita a la institución construir los indicadores cualitativos y cuantitativos del posgrado y podrán ser transmitidos a SEP, SEC y Conacyt con el objetivo de cumplir con los informes solicitados por dichas instituciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Coordinación de Posgrado, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la misma es avenida Álvaro Obregón número 54, colonia Centro, código postal 83000, en la ciudad de Hermosillo, Sonora. Lo anterior se informa en cumplimiento del artículo 67 de los Lineamientos para el manejo de la información restringida y la protección de los datos personales en posesión de los sujetos obligados del Estado de Sonora, emitidos por el Instituto de Transparencia Informativa del Estado de Sonora.