



# SOLICITUD DE ADMISIÓN

Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares

## INVESTIGACIÓN Y POSGRADO



Fecha			Programa Académico
Día	Mes	Año	

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

**Domicilio:**

Calle	Número	Colonia

Código postal	Municipio	Estado

Sexo	Edad	Escolaridad

CURP	Fecha de nacimiento		
CURP	Día	Mes	Año

Teléfono	Correo electrónico

Los aspirantes deberán entregar un proyecto de investigación que contenga:

Título tentativo:       Marco teórico       Bibliografía básica

Índice tentativo       Descripción del proyecto

Justificación

Antecedentes       Registro artístico ( imágenes, audio video)

Objetivos

Área para el resultado de la evaluación

En caso de que el aspirante no cuente con el proyecto desarrollado, deberá asistir al curso propedéutico que se llevará a cabo durante el verano

No. de recibo de pago: \_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante