

Solicitud de nuevo ingreso a Posgrado

Datos personales del candidato

¿Ha realizado trámite de ingreso y/o estudios anteriores en esta institución?

Sí No

Si contestó la pregunta anterior afirmativamente ¿Cuál era su número de estudiante?

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

Nacionalidad

Género

Femenino Masculino

Estado Civil

Soltero Casado

Pegue aquí su
fotografía

No escaneada, ni
copia fotostática

Dirección del candidato

Calle y número

Colonia

Código postal

Delegación o Municipio

País

Estado

Ciudad

Teléfono

()

Celular (10 dígitos)

Correo electrónico

@

Facebook

Twitter

Datos de estudios anteriores

Estudios superiores

Nombre oficial y completo de la institución donde realizó sus estudios

País

Estado

Delegación o Municipio

Ciudad

Promedio Final

Año de titulación

Nombre del programa

Titulación por Posgrado

Sí

No

Nombre del candidato

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

No. de estudiante

D.V.

Estudios a realizar en la UDLAP

Sesión académica y año para el que solicita admisión

Trimestral

Primavera
(Abril)

Otoño
(Septiembre)

Año

Maestrías Profesionalizantes (trimestrales)

Administración de Empresas (Master in Business Administration)

Gobernanza Global

Especialidad en:

Finanzas

Mercadotecnia

Experiencia Laboral

En caso que aplique, indique los datos de la empresa en que labora actualmente o la última en que laboró.

Nombre de la institución o empresa

Dirección de la institución o empresa

Ciudad

Estado

País

Giro

Cargo desempeñado

Tiempo en el cargo

Teléfono

Extensión

En caso de alguna emergencia médica avisar a

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Teléfono

Celular (10 dígitos)

Correo electrónico