

**POSGRADOS** | Solicitud de Admisión de  
**Y EXTENSIÓN ESTUDIOS DE POSGRADO**



PROGRAMA AL CUAL DESEA APLICAR:

**• Datos generales del solicitante**

ANOTAR NOMBRE Y APELLIDOS COMO APARECEN EN ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DIRECCIÓN:

CALLE

NÚMERO INTERIOR

COLONIA

C.P.

CIUDAD

ESTADO/PAÍS

TELÉFONO CON LADA:

CORREO ELECTRÓNICO

LUGAR DE NACIMIENTO:

CIUDAD

ESTADO/PAÍS

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

SEXO:

**• Estudios superiores**

	PROGRAMA	INSTITUCIÓN	PROMEDIO	GRADO OBTENIDO	
LICENCIATURA				SÍ	NO
POSGRADO				SÍ	NO

DISTINCIONES ESPECIALES RECIBIDAS:

**• Idioma**

DEFINA EN PORCENTAJE, EL GRADO DE DOMINIO QUE POSEE PARA LAS HABILIDADES DESCRITAS

IDIOMA	TRADUCE	HABLA	ESCRIBE

**• Experiencia laboral**

EMPRESA	PUESTO	PERIODO



SI TRABAJA ACTUALMENTE ESCRIBA LOS DATOS DE LA COMPAÑÍA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

GIRO DE LA EMPRESA:  PUESTO QUE OCUPA:

USTED ES: EMPLEADO DE PLANTA:  EMPLEADO DE HONORARIOS:  PROPIETARIO:

CALLE NÚMERO INTERIOR COLONIA C.P.

CIUDAD ESTADO/PAÍS TELÉFONO EXTENSIÓN

CELULAR HORARIO DE TRABAJO:

**• Datos familiares**

NOMBRE DEL CÓNYUGE:  FECHA DE NACIMIENTO:

EGRESADO (A) ANÁHUAC: SÍ  NO  EMPRESA DONDE TRABAJA:

PUESTO QUE OCUPA:  TELÉFONO:

NOMBRE DE LOS HIJOS	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**• Referencias personales**

NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN	EGRESADO ANÁHUAC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**• Datos sobre el posgrado**

EXPONGA SU INTERÉS POR CURSAR DICHO PROGRAMA



SERÁ FINANCIADO POR: RECURSOS PROPIOS  LA INSTITUCIÓN DONDE LABORA  BECA O PRÉSTAMO EDUCATIVO

OTRO:   
(ESPECIFIQUE)

¿A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE ENTERÓ DE NUESTROS PROGRAMAS?

PERIÓDICO  TELEVISIÓN  REVISTA  FOLLETO  E-MAIL  RED SOCIAL   
CONFERENCIA  FAMILIAR  AMISTAD  PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD

¿POR QUÉ ELIGIÓ LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC?



FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA

VO. BO. DEPTO. SERVICIOS ESCOLARES

FECHA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES: DÍA  MES  AÑO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC XALAPA

CANDIDATO ACEPTADO: SÍ  NO

FECHA DE ACEPTACIÓN  
DEL CONSEJO DE LA UNIVERSIDAD:     
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL CONSEJO DE LA UNIVERSIDAD

**LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA NIVEL DOCTORADO:**

- FOTOCOPIA DEL TÍTULO DE LICENCIATURA Y MAESTRÍA EN REDUCCIÓN A TAMAÑO CARTA LEGIBLE \*
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE LICENCIATURA Y MAESTRÍA LEGALIZADO\*
- FOTOCOPIA DE CÉDULA PROFESIONAL DE LICENCIATURA Y MAESTRÍA\*
- FOTOCOPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- CURP IMPRESO DE INTERNET
- CURRÍCULUM VITAE
- 2 CARTAS DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA DE EXPERIENCIA LABORAL
- 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL

\*ANVERSO Y REVERSO

**LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA NIVEL MAESTRÍA:**

- FOTOCOPIA DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN REDUCCIÓN A TAMAÑO CARTA LEGIBLE \*
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS TOTALES DE LICENCIATURA LEGALIZADO\*
- FOTOCOPIA DE CÉDULA PROFESIONAL
- FOTOCOPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- CURP IMPRESO DE INTERNET
- CURRÍCULUM VITAE
- 2 CARTAS DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA DE EXPERIENCIA LABORAL
- 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL
- NOTA: SI USTED TIENE ESTUDIOS DE LICENCIATURA, PERO TODAVÍA NO POSEE TÍTULO PROFESIONAL (PASANTE) Y DESEA CURSAR EL PROGRAMA COMO OPCIÓN DE TITULACIÓN DEBE ENTREGAR CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

\*ANVERSO Y REVERSO