



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

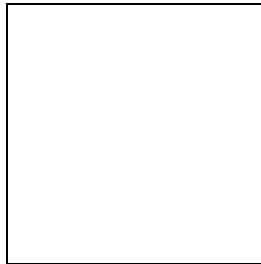
Instituto de Investigaciones Históricas
Programa de Maestría y Doctorado en Historia

PMEDH
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES HISTÓRICAS



SOLICITUD DE INGRESO

Datos personales:



Fotografía reciente

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Estado Civil: _____

Nacionalidad: _____

Teléfono (celular): _____

Teléfono (casa y trabajo): _____

Correo electrónico: _____

Matricula: _____

(Solo egresados de la UABC)

Modalidad a la que desea ingresar: (Marque con una "X")

Maestría:

Doctorado:

Datos de la licenciatura que cursó:

Carrera: _____

Institución: _____

Año y forma de titulación: _____

Promoción: _____

Promedio general: _____

Datos de la maestría que curso:

Área: _____

Institución: _____

Año y forma de titulación: _____

Promoción: _____

Promedio general: _____

Forma de financiamiento para la realización de los estudios:

Personal:

Beca u otros apoyos:

Especifique cuáles: _____

Disposición de tiempo para la realización de los estudios:

Tiempo completo:

Medio tiempo:

Certifico que la información de esta solicitud es verdadera, entiendo que la decisión del Comité de Estudios de Posgrado del PMDH es inapelable y me comprometo a acatarla.

Firma del interesado.

_____ a _____ de _____ del _____.

Para uso de la Coordinación del PMDH
Folio de solicitud: _____
Fecha de recepción: _____