

CLAVE ÚNICA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Solicitud de Admisión para Programas de Posgrado

Nombre: _____
Apellido Paterno
Apellido Materno

Nombre(s)
RFC (con homoclave)

Maestrías:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Administración
<input type="checkbox"/> Tiempo Parcial
<input type="checkbox"/> Tiempo Completo | <input type="radio"/> Executive MBA-Maestría en Dirección de Empresas
<input type="radio"/> Finanzas
<input type="checkbox"/> Tiempo Parcial
<input type="checkbox"/> Tiempo Completo |
| <input type="radio"/> Administración de Riesgos | <input type="radio"/> Políticas Públicas |
| <input type="radio"/> Contaduría | <input type="radio"/> Seguros |
| <input type="radio"/> Derecho Administrativo y de la Regulación | <input type="radio"/> Tecnologías de Información y Administración |
| <input type="radio"/> Dirección Internacional | <input type="radio"/> Teoría Económica |
| <input type="radio"/> Economía | |

Doctorado: _____ **Especialidad:** _____

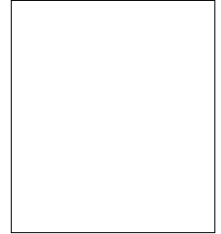
Otros: _____

SELLO DE CAJA

Fecha de examen:

Día
Mes
Año

- ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER LLENADA A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE.
- EN DONDE SE INDICA "CÓDIGO" BUSQUE EN LA TABLA DE LA ÚLTIMA PÁGINA.



DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellido Paterno
Apellido Materno

Nombre(s)
CURP

Fecha de Nacimiento

Día
Mes
Año

SEXO Ver Tabla 1

ESTADO CIVIL Ver Tabla 2

NACIONALIDAD Ver Tabla 3

Dirección permanente

Calle
Número

Colonia
Código Postal

Delegación o población
Estado o Municipio

Teléfono (con LADA si corresponde)
E-mail

Motivo y finalidad por los que desea ingresar al programa de posgrado solicitado

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Licenciatura

Nombre de la universidad | _____

Dirección de la universidad | _____ Ciudad | _____ Estado | _____

Estudios realizados | _____

Promedio

Fecha en que realizó sus estudios

MM AA MM AA
INICIO TERMINO

Está titulado

SI NO

Título de su trabajo de investigación (Tesis)

| _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca, al finalizar sus estudios de licenciatura?

SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? | _____

¿Ha presentado el: GRE Puntaje _____ GMAT Puntaje _____

Conocimiento de idiomas: inglés _____ francés _____ alemán _____ otro _____

¿Posee algún documento que certifique su conocimiento de inglés: SI NO

En caso afirmativo ¿Cuál? TOEFL PROFICIENCY FIRST CERTIFICATE OF CAMBRIDGE

ESTUDIOS DE POSLICENCIATURA

¿Ha realizado estudios de poslicenciatura (Diplomado)? SI NO

En caso afirmativo, indique la institución donde los cursó | _____

| _____

Mencione los estudios realizados

| _____

Título de su trabajo de investigación (Tesis)

| _____

¿Los concluyó? SI NO Promedio _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca al finalizar sus estudios de poslicenciatura?

SI NO

En caso afirmativo cuál? _____

Maestría

¿Ha realizado estudios de maestría? SI NO

¿En qué institución realizó sus estudios de maestría? _____

Mencione los estudios realizados

¿Los concluyó? SI NO Promedio _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca al finalizar sus estudios de maestría?

SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál?

Doctorado

¿Ha realizado estudios de doctorado? SI NO

¿En qué institución realizó sus estudios de doctorado? _____

Mencione los estudios realizados

¿Los concluyó? SI NO Promedio _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca al finalizar sus estudios de doctorado?

SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál?

Estudios Extra-Universitarios

Estudios extra-universitarios (programas no académicos). Cite los tres más importantes.

Curso _____ Institución _____

Curso _____ Institución _____

Curso _____ Institución _____

TRABAJO ACTUAL

Área a la que pertenece su actividad laboral (Ver Tabla 4) _____
Puesto o cargo que desempeña _____
Empresa _____
Dirección: calle y número _____
Colonia: _____ Delegación o población: _____
Código Postal: _____ Estado o Municipio: _____
Teléfono (con lada si corresponde) _____ Antigüedad del puesto: _____
Antigüedad de la empresa: _____ Nivel al que reporta: _____
Sueldo _____

En la estructura jerárquica de la institución, ¿En dónde presta sus servicios, a qué nivel pertenece su puesto, en relación con la Dirección General de su empresa? (Número de niveles jerárquicos)

Dentro del mercado laboral, ¿Cómo considera su empresa?

Tamaño Grande Mediana Pequeña

Sector Público Privado Social

EXPERIENCIA PROFESIONAL ANTERIOR

	Año Inicio	Año Término
Institución _____	_____	_____
Ramo _____		
Institución _____	_____	_____
Ramo _____		
Institución _____	_____	_____
Ramo _____		
Institución _____	_____	_____
Ramo _____		
Institución _____	_____	_____
Ramo _____		

¿Considera tener algún impedimento para realizar sus estudios de posgrado durante el tiempo necesario para concluirlo? SI NO

En caso afirmativo explique la situación

¿Cómo se enteró del programa de posgrado deseado?

Por referencia del periódico

¿Cuáles?

Por referencia de amigos o conocidos

Por referencia de parientes

Por visita a la escuela

Por investigación directa

Por internet

Otro

¿Por qué eligió el ITAM?

Por nivel académico

Por el plan de estudios

Por cercanía

Por recomendación

Otro

Hago constar que todos los datos contenidos en la presente solicitud son verdaderos.

Acepto que el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM), no me expida ningún certificado de los estudios que llegara a cursar, a menos que haya entregado toda la documentación descrita en el Instructivo de Admisión de Nuevo Ingreso.

Al firmar la presente solicitud, acepto respetar las normas y reglamentos académicos, administrativos, financieros y escolares que rigen en el Programa de posgrado solicitado.

Asimismo, declaro que los ensayos entregados en la oficina de la Dirección del Programa de Maestría solicitado, fueron realizados por mí. De ser descubierto que fueron copiados o hechos directa o indirectamente por terceros, seré automáticamente descartado como aspirante y sin derecho a volver a realizar trámite alguno para ingreso al ITAM.

FECHA DE ENTREGA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN
SUMINISTRADA ES VERÍDICA Y COMPLETA

Día **Mes** **Año** _____
(Firma del Interesado)

Autorizo al ITAM dar información acerca de mi proceso de admisión y situación académica a la Institución o Empresa que esté financiando mis estudios

(Firma y fecha)

Para uso exclusivo del ITAM

Folio: _____

Observaciones: _____

Nombre Completo y Firma

TABLAS

Tabla 1

- 1 Femenino
- 2 Masculino

- 039 Jamaica
- 040 Japón

041 Luxemburgo

- 042 Malta
- 043 México
- 044 Mónaco

- 045 Nicaragua
- 046 Noruega

- 047 Panamá
- 048 Paraguay
- 049 Perú

- 050 Polonia
- 051 Portugal
- 052 Puerto Rico

- 053 Reino Unido
- 054 Rep. Dominicana
- 055 Rumania
- 056 Rusia

- 057 San Marino
- 058 Suecia
- 059 Suiza
- 060 Surinam

061 Uruguay

- 062 Vaticano
- 063 Venezuela

064 Yugoslavia

- 065 Australia
- 066 India
- 067 Países Bajos
- 068 República Checa

Tabla 4

- AP Administración Pública
- IN Industria
- CO Comercio
- SE Servicios
- DM Docencia/Investigación en la misma institución
- DO Docencia/Investigación en otra institución
- AC Actividad Propia
- OA Otra Actividad (especifique cuál)

Tabla 2

- S Soltero
- C Casado
- U Union Libre

Tabla 3

- 001 Albania
- 002 Alemania
- 003 Andorra
- 004 Argentina
- 005 Austria

- 006 Bahamas
- 007 Barbados
- 008 Bélgica
- 009 Belice
- 010 Bermudas
- 011 Bolivia
- 012 Brasil
- 013 Bulgaria

- 014 Canadá
- 015 Chile
- 016 China
- 017 Colombia
- 018 Corea
- 019 Costa Rica
- 020 Cuba

- 021 Dinamarca

- 022 Ecuador
- 023 El Salvador
- 024 España
- 025 Estados Unidos

- 026 Finlandia
- 027 Francia

- 028 Gibraltar
- 029 Grecia
- 030 Granada
- 031 Guatemala
- 032 Guyana

- 033 Haití
- 034 Honduras
- 035 Hungría
- 036 Irlanda
- 037 Islandia
- 038 Italia