

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE (S) _____

SEXO MASCULINO FEMENINO

□□□□□□□□□□□□□□□□

CURP

□□□□□□□□□□□□

RFC DEL ALUMNO

ESTADO CIVIL ACTUAL: _____

TEL. CELULAR () _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

II. PROGRAMA DE INTERÉS (ASPIRANTE)

MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA

MAESTRÍA EN ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS

III. ÁREA DE INTERÉS (ESPECIALIDAD TERMINAL)

MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA

MAESTRÍA EN ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS

CONTROL Y AUTOMATIZACIÓN

BIOLOGÍA

REDES Y SISTEMAS

FÍSICA

OPTIMIZACIÓN DE SISTEMAS

MATEMÁTICAS

QUÍMICA

IV. DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE _____ NÚMERO _____

COLONIA _____

DELEGACIÓN /MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO FIJO _____
(Anotar clave lada y clave de la entidad federativa si es foráneo)

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIATURA / INGENIERÍA EN _____ PROMEDIO FINAL _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA QUE EGRESÓ (señalar ciudad y Estado si es IES foránea)

MODALIDAD DE TITULACIÓN _____

FECHA DE EXAMEN PROFESIONAL _____ / _____ (únicamente en caso de no contar con título y cédula)
MES AÑO

No. DE TÍTULO _____ No. DE CÉDULA PROFESIONAL _____

TÍTULO DE TRABAJO RECEPCIONAL (tesina / tesis)

ESPECIALIDAD / OTROS _____

EXPERIENCIA DOCENTE: SI () NO () NIVEL _____ MATERIA _____

VI. IDIOMAS

Nivel de dominio del inglés conforme a la convocatoria _____ TOEFL (puntos) _____

Tipo de acreditación (constancia, certificación, etc.): _____

VII. DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN:

CARGO ACTUAL _____

DOMICILIO DEL TRABAJO

CALLE _____ NÚMERO _____

COLONIA _____

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

(Anotar clave lada de la entidad federativa si es foráneo)

PÁGINA WEB OFICIAL _____

VIII. DATOS PAGO

CONCEPTO:	EXAMEN DE SELECCIÓN MAESTRÍA	PROPEDÉUTICO	INSCRIPCIÓN
			PRIMER MENSUALIDAD

OPCIÓN 1 de pago: EFECTIVO

Presentarse directamente en la caja ubicada en el edificio principal (1) planta baja frente al auditorio 1, en los siguientes horarios: de lunes a viernes de 8:30 a 15:00h., mencionando el concepto a pagar y su nombre completo; así como los datos fiscales en caso de requerir comprobante fiscal digital (FACTURA).

*

OPCIÓN 2 de pago: En el banco BBVA BANCOMER

Deberá informar a la DPI por correo electrónico al/la coordinador(a) del programa de maestría a cursar con copia a evelin.ventura@upa.edu.mx Indicando: el concepto y cantidad depositada, su nombre completo y programa académico.

Cuenta No. 192570459
Clabe interbancaria para transferencia **012010001925704594**
Universidad Politécnica de Aguascalientes

- Una vez realizado el pago enviar por correo electrónico la imagen legible de la ficha de depósito escaneada o comprobante de transferencia electrónica (adjuntar mínimo el pago del examen de selección)
- En caso de ser alumno(a) o exalumno(a) UPA enviar también la imagen legible del comprobante que lo acredite como tal (ID, credencial de alumno(a) o exalumno(a)).
- Se deberá entregar el comprobante de pago ORIGINAL dentro del mes en curso para tramitar el comprobante, factura o la CFD.
- En caso de solicitar COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (FACTURA) deberá indicarlo en este formato.

SI REQUIERE COMPROBANTE FISCAL DIGITAL(FACTURA)*

*Una vez emitido el comprobante de pago no se realizarán cambios.

Una vez elaborado su ticket o CFD no habrá cambios.

DATOS FISCALES PARA EMISIÓN DE COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Nombre o razón social: _____

Calle y núm.: _____ Delegación: _____

Colonia: _____ Ciudad y estado: _____

Código postal: _____ RFC: _____

SOLICITUD DE INGRESO A POSGRADO
Formato F-7221/F Rev. C

PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN

Referencia	Importe	Serie	Folio	Fecha
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO

FIRMA _____

FECHA ____ / ____ / ____ SELLO DE RECIBIDO POR PARTE DE LA DPI

ENTREGADO	DOCUMENTO	FORMATO	NOTAS
	Solicitud de ingreso a Posgrado	Documento Original Formato F-7221 / F Rev. C	
	Identificación Oficial con Fotografía (INE o Pasaporte vigente)	Copia y Documento Original para cotejo	
	Título o Certificado Nacional de estudios de Licenciatura y Cédula Profesional* Título o Certificado Extranjero de estudios de Licenciatura** Nota: En el área de especialidad ofertada u otra suficiente a juicio del CAMCI.	Copia y Documento Original para cotejo	
	Comprobar un promedio mínimo de 8 en el grado inmediato anterior (Título o Certificado)	Copia y Documento Original para cotejo	
	Currículum vitae en extenso actualizado	Documento Original	

FECHA ____ / ____ / ____

FIRMA DEL/LA ASPIRANTE: