**FORMATO DE SOLICITUD DE INGRESO**

|  |
| --- |
| **Período al que se solicita ingreso:**  **Año:** |
| 1. **Grado que solicita**   **( ) Maestría ( ) Doctorado** |
| 1. **Nombre completo** |
| 1. **Nacionalidad** (En el caso de ser extranjero comprobar su legal estancia en el país) |
| 1. **Correo Electrónico** |
| **2. Género** ( ) **Femenino** ( ) **Masculino** |
| **3. Lugar de nacimiento** |
| **4. Fecha de nacimiento** |
| 1. **Dirección postal actual** |
| 1. **Teléfono** |
| **7. Resumen de su trayectoria en instituciones de educación superior. Provea copias oficiales de las calificaciones obtenidas en cada Institución** |
| ***8.Preparatoria, licenciatura y en caso de solicitor nivel de doctorado poner la Maestría que realizó***  **Nombre de la institución:** |
| **Dirección (ciudad, estado, país)** |
| **Período: de** **a** |
| ***Universidad a.***  **Nombre de la institución** |
| **Dirección (ciudad, estado, país)** |
| **Título** |
| ***Universidad b.***  **Nombre de la institución** |
| **Dirección** |
| **Período: de** **a** |
| **Título** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. ¿Cómo se enteró de este Posgrado?**  **Marque las pertinentes** | | | |
| * **Sitio Web UABCS** |  | * **Alumnos UABCS** |  |
| * **Tríptico UABCS** |  | * **Guía de Universidades** |  |
| * **Profesores UABCS** |  | * **Profesor de otra institución** |  |
| * **Reputación del programa** |  | * **Amigos** |  |
| * **Otro** **(especifique)** | | |  |

|  |
| --- |
| **10. Declaración de verdad del solicitante** |
| El suscrito certifica que las respuestas a todos los reactivos de esta forma de solicitud de ingreso son completas y ciertas. El suscrito comprende que el proveer información incompleta, incorrecta, o falsa puede resultar en la invalidación de su admisión y sujetarme a requerimientos y/o medidas disciplinarias que se contemplen en los reglamentos generales de la Universidad Autónoma de Baja California Sur y de su Maestría en Administración Estratégica.  **Nombre y firma del Solicitante**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Lugar y fecha**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |