

SOLICITUD DE ADMISIÓN

INSTRUCTIVO

Favor de leer cuidadosamente la solicitud antes de llenarla, para asegurarse de la información que debe proporcionar.

Nota Importante: No abreviar ni omitir ningún dato.

PROGRAMA DE ESPECIALIDADES

Administración de Proyectos
de Infraestructura ()

Valuación de
Inmuebles ()

Valuación de Negocios
en Marcha ()

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____

Lugar de Nacimiento: _____

Ciudad

Estado

País

Fecha de Nacimiento

RFC.

Estado Civil:

Soltero

Casado

Divorciado

Otro.- Especifique _____

Sexo:

Masculino

Femenino

Nacionalidad: _____

DIRECCIÓN PERMANENTE

Calle y No: _____
Colonia: _____
Delegación o Población: _____
Código Postal: _____ Estado y Municipio: _____
Teléfono (con Lada): _____ Celular: _____
e-mail: _____

Motivos por los que desea ingresar a la Especialidad: _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Licenciatura: _____

Nombre de la Universidad: _____

Ubicación: _____

Ciudad: _____ País: _____

Promedio: _____ Titulado: Si () No ()

Año en que realizó sus estudios: Inicio _____ Terminó: _____

Título del Trabajo de Investigación (Tesis): _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial, al finalizar sus estudios?: Si () No ()

En caso de ser afirmativo ¿Cuál? _____

IDIOMAS

Inglés: _____ Lee: _____ Habla: _____ Escribe: _____

Francés: _____ Lee: _____ Habla: _____ Escribe: _____

Alemán: _____ Lee: _____ Habla: _____ Escribe: _____

Otro: _____ Lee: _____ Habla: _____ Escribe: _____

MAESTRÍAS

¿Ha realizado estudios de Maestría?: Si () No ()

En caso de ser afirmativo; mencione la institución donde la cursó.

Nombre de la Universidad: _____

Ubicación: _____

Ciudad: _____ País y/o Estado: _____

Promedio: _____ ¿Obtuvo el Grado?: Si () No ()

Año en que realizó sus estudios: Inicio _____ Terminó: _____

Título del Trabajo de Investigación (Tesis): _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial, al finalizar sus estudios de Maestría?:
Si () No ()

En caso de ser afirmativo ¿Cuál? _____

DOCTORADO

¿Ha realizado estudios de Doctorado?: Si () No ()

En caso de ser afirmativo; mencione la institución donde la cursó.

Nombre de la Universidad: _____

Ubicación: _____

Ciudad: _____ País y/o Estado: _____

Promedio: _____ ¿Obtuvo el Grado?: Si () No ()

Año en que realizó sus estudios: Inicio _____ Terminó: _____

Título del Trabajo de Investigación (Tesis): _____

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial, al finalizar sus estudios de Doctorado?:
Si () No ()

En caso de ser afirmativo ¿Cuál? _____

ESTUDIOS EXTRAUNIVERSITARIOS

Mencione los tres más importantes:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

TRABAJO ACTUAL

Nombre de la empresa: _____
Área a la que pertenece su actividad laboral: _____
Puesto y cargo que desarrolla: _____
Dirección, Calle y Número: _____
Colonia: _____
Delegación o Población: _____ Estado y Municipio: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
e-mail: _____
Antigüedad en el puesto: _____ Antigüedad en la empresa: _____
Nivel al que reporta: _____ Sueldo: _____
Sector: Público () Privado: ()

EXPERIENCIA PROFESIONAL ANTERIOR

Empresa	Ramo	Inicio	Término
1.			
2.			
3.			

¿Considera tener algún impedimento para realizar sus estudios de especialidad durante el tiempo necesario para concluirlos? : Si () No ()

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

Acepto que el C. A. P. I. T. no me expida ningún certificado de los estudios que llegara a cursar, a menos que haya entregado toda la documentación requerida.

Al firmar la presente solicitud acepto respetar todas las normas y reglamentos académicos, financieros y escolares que rigen en el programa de la especialidad seleccionada.

Nombre y Firma del Aspirante:

Con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de la Secretaría de Educación Pública (S. E. P.) de fecha 17 de Junio de 2005