

## 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