



---

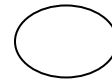
## ***Maestría y Doctorado en Estudios Organizacionales***

### **Solicitud de Admisión Posgrado en Estudios Organizacionales**

***MAESTRIA***



***DOCTORADO***



***NÚMERO DE EXPEDIENTE:***



**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
METROPOLITANA**  
Unidad Iztapalapa

## I. Datos Generales

**Nombre completo:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Teléfono:** Fijo \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Nombre, parentesco y teléfono de un familiar:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Lugar de residencia:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

**Sexo** M  F

**Lugar de Nacimiento:**

**Nacionalidad:**

**Estado Civil:**

**Tiene hijos:** Si  NO

**Cuántos:**  Edades

**Vive con, especifique**

**Su vivienda es:**

Propia  Rentada  Otro

## II. ANTECEDENTES ESCOLARES

INSTITUCIÓN	DISCIPLINA	GRADO	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO

**Si lo juzga pertinente, comente su perfil de estudios universitarios**

### III. IDIOMAS

Indique con una cruz el grado de conocimiento de los siguientes idiomas:

	Leer			Escribir			Comprender			Hablar		
	E	R	M	E	R	M	E	R	M	E	R	M
<b>Español</b>												
<b>Inglés</b>												
<b>Francés</b>												
<b>Otro</b>												

**Especifique:**

E = Excelente

R = Regular

M = Malo

### IV. EXPERIENCIA LABORAL

a) Número de años de experiencia laboral de tiempo completo: \_\_\_\_\_

b) Enumere, comenzando por el más reciente, los empleos que ha tenido

Institución o empresa	Años	Puesto	Ciudad

c) Describa sus experiencias laborales que juzgue más significativas.

**d) Además de sus experiencias laborales, describa alguna otra experiencia personal que juzgue pertinente (opcional)**

## V. PUBLICACIONES

**Enumere sus principales publicaciones (opcional)**


## VI. PROYECTO DE CARRERA ACADÉMICA PROFESIONAL

**a) Describa su proyecto de carrera académica o profesional, sus objetivos de largo plazo y la forma de alcanzarlos.**

**b) ¿Cómo es que un posgrado en Estudios Organizacionales le ayudará a realizar sus objetivos a largo plazo?**

## **VII. INVESTIGACIÓN**

**a) ¿En qué campo del conocimiento piensa especializarse?**

**b) ¿Cuáles son los principales temas de investigación de su interés?**

**c) En caso de ser admitido, describa brevemente el proyecto de investigación que pretende realizar.**

## VIII. SELECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

- a) **¿Por qué eligió la UAM-Iztapalapa para realizar un Posgrado?**
- b) **¿Por qué optó por el Programa de Posgrado en Estudios Organizacionales?**
- c) **¿Está usted realizando trámites simultáneos para ingresar a otra institución u otro posgrado? \_\_\_\_\_**
- d) **¿Hay algún impedimento para que usted realice sus estudios en este posgrado como alumno de tiempo completo? \_\_\_\_\_**
- e) **¿Piensa Postular a la Beca Conahcyt? \_\_\_\_\_**
- f) **¿Conoce usted los requisitos y cumple con ellos? \_\_\_\_\_**
- g) **¿Está usted consciente de que la UAM o el Posgrado en Estudios Organizacionales no otorgan ni tienen injerencia en la asignación de las becas, sino que esta es competencia única y exclusiva del Conahcyt? \_\_\_\_\_**
- h) **¿Está usted consciente de que las becas del Conahcyt se encuentran sujetas a la disponibilidad que el Conahcyt determine? \_\_\_\_\_**
- i) **¿Cómo financiaría sus estudios en caso de que el Conahcyt no le otorgue la beca solicitada?**
- j) **¿Cuál fue el promedio final de sus estudios de Licenciatura? \_\_\_\_\_**

¿Cuenta con el título y certificado de Licenciatura? \_\_\_\_\_

k) ¿Ha tenido antes apoyo del Conahcyt para cursar estudios? Si su respuesta es sí, ¿para qué nivel? \_\_\_\_\_

l) ¿Ha cursado antes una Maestría? \_\_\_\_\_

m) ¿Sabe que el Conahcyt no otorga becas para el mismo nivel de estudios de posgrado? \_\_\_\_\_

n) ¿Tiene estudios truncos a nivel de Posgrado? Si su respuesta es afirmativa, explique los motivos.

## IX. FIRMA DE LA SOLICITUD

Solicito la admisión al Posgrado en Estudios Organizacionales, y en caso de ser admitido, me comprometo a realizar mis estudios como alumno de tiempo completo y a finalizar mi estancia en el programa con la presentación del Examen de Grado o Idónea Comunicación de Resultados en el tiempo estipulado por Conahcyt para los posgrados reconocidos en el SNP. Declaro que toda la información presentada es verdadera, exacta y verificable.

**La decisión de la Comisión del Posgrado en Estudios Organizacionales con relación a los resultados de este proceso es definitiva e inapelable.**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Firma (autógrafa, en tinta azul)**