



# DOCTORADO EN DISEÑO

SOLICITUD DE INGRESO  
 10ª Promoción 2019-2022

FOTOGRAFÍA

**Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento (Marcar la de posible interés)**

1. Habitabilidad Urbano-Arquitectónico \_\_\_\_\_
2. Patrimonio, Ambiente y Tecnología \_\_\_\_\_
3. Integración sistémica cultural y social del diseño transdisciplinario \_\_\_\_\_

**TEMA DE PROTOCOLO:** \_\_\_\_\_

**POSIBLE TUTOR:** \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD	
SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	RFC	CURP
DOMICILIO PARTICULAR:		NÚMERO	COLONIA	C. POSTAL
MUNICIPIO		ESTADO/PROVINCIA	PAÍS	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO DOMICILIO		TELÉFONO TRABAJO	CELULAR	OTRO TELÉFONO
DISCAPACIDAD: (marcar)	VISUAL	AUDITIVA	OTRA (especifique)	
	IMSS	ISSSTE	ISSEMYM	OTRA (especifique)



ANTECEDENTES ACADÉMICOS					
LICENCIATURA			MAESTRÍA		
UNIVERSIDAD O INSTITUCION DE PROCEDENCIA					
DIRECCIÓN LA UNIVERSIDAD O INSTITUCION DE PROCEDENCIA (CIUDAD Y PAÍS)					
AÑO DE INICIO DE LOS ESTUDIOS	FECHA DE OBTENCIÓN DE GRADO (dd/mm/aa)	PROMEDIO OBTENIDO	AÑO DE INICIO DE LOS ESTUDIOS	FECHA DE OBTENCIÓN DE GRADO (dd/mm/aa)	PROMEDIO OBTENIDO
TÍTULO DE LA TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN CON LA QUE SE OBTUVO EL GRADO					
BREVE RESEÑA DEL TEMA (MÁXIMO 50 PALABRAS)					

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS						
IDIOMA (marque)	DOMINIO (%)				DOCUMENTO PROBATORIO	FECHA DEL DOCUMENTO
	LEE	ESCRIBE	HABLA	COMPRENSIÓN ORAL		
INGLÉS					TOEFL	
FRANCÉS					PROFICIENCY	
ALEMÁN					FIRST CERTIFICATE OF CAMBRIDGE	
ITALIANO					OTRO (especifique)	
PORTUGUÉS						
OTRO (especifique)						



CURSOS REALIZADOS EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN (SEÑALE LOS 3 MÁS IMPORTANTES)	
<b>NOMBRE DEL CURSO</b>	
Institución	
Fecha (mm/aa)	
<b>NOMBRE DEL CURSO</b>	
Institución	
Fecha (mm/aa)	
<b>NOMBRE DEL CURSO</b>	
Institución	
Fecha (mm/aa)	

PUBLICACIONES (SEÑALE LAS 3 MÁS IMPORTANTES)				
<b>TÍTULO</b>				
Tipo (marque)	Libro	Artículo	Capítulo de libro	Otro (especificar)
Editorial				
Tomo o número				
Fecha				
<b>TÍTULO</b>				
Tipo (marque)	Libro	Artículo	Capítulo de libro	Otro (especificar)
Tipo				
Editorial				
Tomo o número				
Fecha				
<b>TÍTULO</b>				
Tipo (marque)	Libro	Artículo	Capítulo de libro	Otro (especificar)
Editorial				
Tomo o número				
Fecha				

EXPERIENCIA PROFESIONAL	
<b>EMPLEO ACTUAL 1</b>	
Puesto /Cargo	
Institución	
Dirección	
Teléfono	
<b>EMPLEO ACTUAL 2</b>	
Puesto /Cargo	
Institución	
Dirección	
Teléfono	



Afirmo la veracidad de todos los datos vertidos en la presente solicitud. Acepto que la Universidad Autónoma del Estado de México no me expida ningún certificado de las materias que llegara a cursar, a menos que haya entregado toda la documentación solicitada en el programa doctoral.

Acepto respetar las normas y reglamentación académica, administrativa, financiera y escolar que rigen el programa de Doctorado y en el Reglamento de Estudios Avanzados.

Certifico que la información suministrada es verídica y completa

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha (día, mes, año)

**Nota: Favor de entregar el formato impreso al Coordinador del Programa (CIAD 3er nivel cubículo 12) y en archivo digital enviar a los correos eesolanome@uaemex.mx y gggarcialunavi@uaemex.mx e incluir el recibo de pago de pago de derechos escolares.**

**El pago de derechos escolares favor de realizarlo con la CP. Virginia Elisa Gasca Sandoval por un monto de \$3,000.00 pesos (CIAD 3er nivel cubículo 7).**