**Solicitud de ingreso al programa de posgrado**

**Maestría en Dramaturgia Escénica y Literaria**

|  |
| --- |
| Número de preficha |
| Uso de la MDEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
|  XXXXXXXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de nacimiento: | Nacionalidad(es): |
| DD/MM/AAAA |   |

|  |
| --- |
| Lugar de nacimiento: |
| Ciudad, Estado o Provincia, País |
| Lugar de residencia: |
| Ciudad, Estado o Provincia, País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CURP (solo mexicanos): | RFC (solo mexicanos): | Sexo: |
|  |  |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de contacto |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dirección: |
| Debe incluir calle, número (exterior e interior), colonia, código postal, ciudad y estado o provincia |

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono fijo: | Teléfono celular (móvil): |
| +clave del país (clave de la ciudad) número sin espacios | +clave del país (clave de la ciudad) número sin espacios |

|  |
| --- |
| Página de Facebook (opcional): |
| https://www.facebook.com/XXXXXXXXX |
| Página web (opcional): |
| http://XXXXXXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo electrónico 1: | Correo electrónico 2 (opcional): | Correo electrónico 3 (opcional): |
| XXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudios de licenciatura |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus): |
| XXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de egreso: | Lugar de la institución: |
| MM/AAAA | Ciudad y país |

|  |
| --- |
| Nombre oficial del programa educativo: |
| Como aparece en el título |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título: | Cédula profesional (opcional): | Observaciones (opcional): |
| Sí / No / En trámite |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros estudios | Opcional |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus): |
| XXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de egreso: | Lugar de la institución: |
| MM/AAAA | Ciudad y país |

|  |
| --- |
| Nombre oficial del programa educativo: |
| Como aparece en el título o diploma |
| Grado obtenido: |
| Licenciatura, maestría, doctorado, diplomado, técnico, etc. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título: | Cédula profesional (opcional): | Observaciones (opcional): |
| Sí / No / En trámite |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros estudios | Opcional |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus): |
| XXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de egreso: | Lugar de la institución: |
| MM/AAAA | Ciudad y país |

|  |
| --- |
| Nombre oficial del programa educativo: |
| Como aparece en el título o diploma |
| Grado obtenido: |
| Licenciatura, maestría, doctorado, diplomado, técnico, etc. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título: | Cédula profesional (opcional): | Observaciones (opcional): |
| Sí / No / En trámite |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Situación laboral 1 | opcional | Solo si trabaja actualmente |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre de la empresa o institución: |
| XXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto desempeñado: | Años laborando: |
| XXXXXXX | XXXXXX |

|  |
| --- |
| Actividades desempeñadas: |
| XXXXXXX |
| Lugar: |
| Ciudad, Estado o Provincia, País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sueldo mensual: | Horario de trabajo: | Observaciones: |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Situación laboral 2 | opcional | Solo si trabaja actualmente |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre de la empresa o institución: |
| Si trabaja de forma independiente o por proyecto, escribirlo de esa manera. |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto desempeñado: | Años laborando: |
| XXXXXXX | XXXXXX |

|  |
| --- |
| Actividades desempeñadas: |
| XXXXXXX |
| Lugar: |
| Ciudad, Estado o Provincia, País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sueldo mensual: | Horario de trabajo: | Observaciones: |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |   |

 |