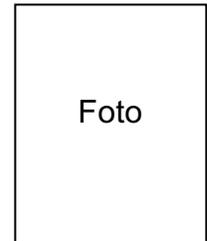




FPA 04 Currículum vitae de aspirante al posgrado



Foto

**1. Datos generales**

<b>Nombre</b>		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
<b>Edad</b>	<b>Sexo</b> M ( ) F ( )	<b>CURP</b>
<b>Estado civil</b>	Soltero ( )	Casado ( )
Otro ( )	Especifique _____	
<b>Domicilio</b>		
Calle y número		
Colonia	Ciudad o población	Municipio o delegación
Estado	País	Código postal
( )	( )	
Teléfono particular	Teléfono de oficina o fax	Correo electrónico
Ocupación actual	Institución	
<b>Lugar de nacimiento</b>	Delegación o municipio	Estado
		País
<b>Fecha de nacimiento</b>	aa/ mm/ dd	Nacionalidad
		Número de dependientes económicos





¿Por qué medio se enteró del Posgrado IMTA? Especifique

Pasatiempos favoritos

**2. Estudios**

--	--	--	--

Licenciatura

Institución

--	--	--	--

Escuela o facultad

Lugar (Ciudad-Estado)

--	--	--	--

Periodo

Promedio

Fecha de obtención del título

No. de cédula profesional

--	--	--	--

Forma de titulación (especifique)

--	--	--	--

Especialidad

Institución

--	--	--	--

Escuela o facultad

Lugar (ciudad/estado)

--	--	--	--

Periodo

Promedio

Fecha de obtención del  
diploma

No. de cédula profesional

--	--	--	--

Forma de obtención del diploma (especifique)

--	--	--	--

Maestría / Doctorado

Institución

--	--	--	--

Escuela o facultad

Lugar (ciudad-estado)

--	--	--	--

Periodo

Promedio

Fecha de obtención de grado

No. de cédula profesional

--	--	--	--

Forma de obtención del grado (especifique)





**3. Otros estudios (señalar los tres más importantes: cursos, diplomados, seminarios, talleres)**

Institución

Nombre de los estudios Duración (horas)

Ciudad Estado País

Institución

Nombre de los estudios Duración (horas)

Ciudad Estado País

Institución

Nombre de los estudios Duración (horas)

Ciudad Estado País

**Idiomas**

Inglés Lee ( ) % Habla ( ) % Escribe ( ) %

Otro (especifique) Lee ( ) % Habla ( ) % Escribe ( ) %

**4. Actividades profesionales (iniciar con la más reciente)**

Institución o empresa

Sector<sup>1</sup> Periodo (desde-hasta: mes/año) Lugar (ciudad/país)

<sup>1</sup> P. 001, Guaymátlac No. 8532, Col. Progreso, CP. 62550, Jiutepec, Morelos.  
Tel: (777) 529 3600 www.gob.mx/imta





Puesto y actividad desarrollada

Institución o empresa

Sector

Periodo (desde-hasta: mes/año)

Lugar (ciudad/país)

Puesto desempeñado

Institución o empresa

Sector

Periodo (desde-hasta: mes/año)

Lugar (ciudad/país)

Puesto desempeñado

**5. Actividades docentes (iniciar con la más reciente)**

Institución y actividad desarrollada

Nivel educativo<sup>2</sup>

Lugar (ciudad/país)

Periodo (desde-hasta:  
mes/año)

Institución y actividad desarrollada

Nivel educativo<sup>2</sup>

Lugar (ciudad/país)

Periodo (desde-hasta:  
mes/año)

Institución y actividad desarrollada

Nivel educativo<sup>2</sup>

Lugar (ciudad/país)

Periodo (desde-hasta:  
mes/año)





**6. Actividades de investigación (iniciar con la más reciente)**

Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación <sup>3</sup>
Periodo (desde-hasta: mes/año)	Si ( ) No ( ) Se publicó

Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación <sup>3</sup>
Periodo (desde-hasta: mes/año)	Si ( ) No ( ) Se publicó

Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación <sup>3</sup>
Periodo (desde-hasta: mes/año)	Si ( ) No ( ) Se publicó

**7. Publicaciones (número de publicaciones - anotar las tres más relevantes)**

Título				
( )	( )	Fecha	mm	aa
Autor	Coautor			

Especifique el tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo en revista, ponencia, etc.)

Título				
( )	( )	Fecha	mm	aa
Autor	Coautor			





Especifique el tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo en revista, ponencia, etc.)

Título

( )  
Autor

( )  
Coautor

Fecha    |    |  
mm    aa

Especifique el tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo en revista, ponencia, etc.)

**8. Participación en eventos (iniciar con los más recientes)**

Evento

Forma de participación    Ponente ( )    Asistente ( )

Fecha    |    |  
mm    aa  
Lugar

Evento

Forma de participación    Ponente ( )    Asistente ( )

Fecha    |    |  
mm    aa  
Lugar

Evento

Forma de participación    Ponente ( )    Asistente ( )

Fecha    |    |  
mm    aa  
Lugar

**9. Becas recibidas**

Otorgante    |    Objetivo de la beca

Duración: desde    |    |    hasta    |    |  
mm    aa    mm    aa

Otorgante    |    Objetivo de la beca

Duración: desde    |    |    hasta    |    |  
mm    aa    mm    aa





Otorgante	Objetivo de la beca
Duración: desde <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	hasta <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
mm    aa	mm    aa

**10. Premios y distinciones recibidas**

Académicas

Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa

Laborales

Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
			mm	aa

Declaro que los datos expresados en este formato son fidedignos, en caso de que así se requiriera, presentaré la documentación adicional que se me solicite.

Lugar y fecha

Nombre y firma

