



FPA 04 Currículum vitae de aspirante al posgrado

Foto

1. Datos generales

Nombre			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Edad	años	Sexo	F () M ()
CURP			
Estado civil	Soltero ()	Casado ()	Otro (Especifique)
Domicilio	<p>Calle y número</p> <p>Ciudad o población Municipio Estado</p> <p>País Código postal</p>		
Teléfono	Celular	Particular	Oficina
	Correo electrónico		
Ocupación actual	Institución		
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento		
	Delegación o municipio	Estado	País
	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	Número de Cédula profesional
Forma de titulación (especifique)			
ESPECIALIDAD		Institución	
Escuela o Facultad		Lugar (Ciudad-Estado)	
Periodo	Promedio	Fecha de obtención del título	Número de Cédula profesional
Forma de titulación (especifique)			
MAESTRÍA		Institución	
Escuela o Facultad		Lugar (Ciudad-Estado)	
Periodo	Promedio	Fecha de obtención del título	Número de Cédula profesional
Forma de titulación (especifique)			
DOCTORADO		Institución	
Escuela o Facultad		Lugar (Ciudad-Estado)	
Periodo	Promedio	Fecha de obtención del título	Número de Cédula profesional
Forma de titulación (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	Lee () %	Habla () %	Escribe () %

4. Actividades profesionales (iniciar con la más reciente)

Institución o empresa		
Sector (Público o privado)	Periodo (desde-hasta: mes/año)	Lugar (ciudad/país)
Puesto y actividad desarrollada		
Institución o empresa		





Sector (Público o privado)	Periodo (desde-hasta: mes/año)	Lugar (ciudad/país)
Puesto y actividad desarrollada		
Institución o empresa		
Sector (Público o privado)	Periodo (desde-hasta: mes/año)	Lugar (ciudad/país)
Puesto y actividad desarrollada		

5. Actividades docentes (iniciar con la más reciente)

Institución y actividad desarrollada		
Nivel educativo (primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura o posgrado)	Lugar (ciudad/país)	Periodo (desde-hasta: mes año)
Institución y actividad desarrollada		
Nivel educativo (primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura o posgrado)	Lugar (ciudad/país)	Periodo (desde-hasta: mes año)
Institución y actividad desarrollada		
Nivel educativo (primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura o posgrado)	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 (director, colaborador o asistente)





Periodo (desde-hasta: mes año)	Si () No () Se publicó
Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación (director, colaborador o asistente)
Periodo (desde-hasta: mes año)	Si () No () Se publicó
Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación (director, colaborador o asistente)
Periodo (desde-hasta: mes año)	Si () No () Se publicó

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

	Titulo
() Autor	() Coautor
	Fecha mm/aa
Especifique el tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo en revista, ponencia, etc.)	
	Titulo
() Autor	() Coautor
	Fecha mm/aa
Especifique el tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo en revista, ponencia, etc.)	
	Titulo
() 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 <input type="checkbox"/>	
Forma de participación	Ponente	<input type="checkbox"/> Asistente
	Lugar	Fecha mm/aa
	Evento <input type="checkbox"/>	
Forma de participación	Ponente	<input type="checkbox"/> Asistente
	Lugar	Fecha mm/aa
	Evento <input type="checkbox"/>	
Forma de participación	Ponente	<input type="checkbox"/> Asistente
	Lugar	Fecha mm/aa

9. Becas recibidas

	Otorgante	Objetivo de la beca
Duración	desde mm/aa	hasta mm/aa
	Otorgante	Objetivo de la beca
Duración	desde mm/aa	hasta mm/aa
	Otorgante	Objetivo de la beca
Duración	desde mm/aa	hasta mm/aa

10. Premios y distinciones recibidas

Académicas





Otorgante	Reconocimiento	Fecha mm/aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha mm/aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha mm/aa

Laborales

Otorgante	Reconocimiento	Fecha mm/aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha mm/aa
Otorgante	Reconocimiento	Fecha 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