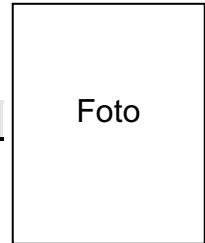




FPA 04 Currículum vitae de aspirante al posgrado

1. Datos generales



Nombre			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Edad	Sexo	M ()	F ()	CURP	
------	------	-------	-------	------	--

Estado civil	Soltero ()	Casado ()
Otro ()	Especifique	

Domicilio	
	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

Lugar de nacimiento			
	Delegación o municipio	Estado	País

Fecha de nacimiento					
	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

4. Actividades profesionales (iniciar con la más reciente)

Institución o empresa

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

¹ Público o privado.





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 educativo²

Lugar (ciudad/país)

Periodo (desde-hasta: mes/año)

Institución y actividad desarrollada

² Primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura o posgrado.





Nivel educativo ²	Lugar (ciudad/país)	Periodo (desde-hasta: mes/año)
Institución y actividad desarrollada		
Nivel educativo ²	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 ³
Periodo (desde-hasta: mes/año)	Se publicó
	Sí () No ()

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

Institución	
Título de la investigación	Función en la investigación ³

³ Director, colaborador o asistente.





	Si ()		No ()	
Periodo (desde-hasta: mes/año)	Se publicó			

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

Título

()	()			
Autor	Coautor	Fecha	mm	aa

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.)

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 ()
------------------------	-------------	---------------

Lugar	Fecha	mm	aa	





Evento

Forma de participación Ponente () Asistente ()

Lugar Fecha
mm aa

Evento

Forma de participación Ponente () Asistente ()

Lugar Fecha
mm aa

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 hasta
mm aa mm aa

10. Premios y distinciones recibidas

Académicas

Otorgante Reconocimiento Fecha
mm aa





		Fecha		
Otorgante	Reconocimiento		mm	aa

		Fecha		
Otorgante	Reconocimiento		mm	aa

Laborales

		Fecha		
Otorgante	Reconocimiento		mm	aa

		Fecha		
Otorgante	Reconocimiento		mm	aa

		Fecha		
Otorgante	Reconocimiento		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

