



FPA 04 Currículum vitae de aspirante al Posgrado

Foto

1. Datos generales

Nombre			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Edad	Sexo	M ()	F ()	CURP	
				CVU	

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	Correo electrónico

Ocupación actual	Institución
------------------	-------------

Lugar de nacimiento			
	Delegación o municipio	Estado	País

Fecha de nacimiento				Nacionalidad	Número de dependientes económicos
	aa/	mm/	dd		

¿Por qué medio se enteró del Posgrado IMTA? Especifique

Pasatiempos favoritos

F.C4.03.04.1





2. Estudios

--	--

Licenciatura

Institución

--	--

Escuela o facultad

Lugar (Ciudad-Estado)

--	--	--	--

Fecha de inicio y término del programa

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)

--	--	--	--

Fecha de inicio y término del programa

Promedio

Fecha de obtención de grado

No. de cédula profesional

--

Forma de obtención del grado (especifique)

F.C4.03.04.1





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 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

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

Nivel educativo²

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 investigación³

Sí () No ()

Periodo (desde-hasta: mes/año)

Se publicó

Institución

Título de la investigación

Función en la investigación³

² Primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura o posgrado.

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				
()	()	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				
()	()	Fecha	mm	aa
Autor	Coautor			

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

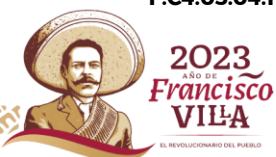
8. Participación en eventos (iniciar con los más recientes)

Evento _____

Forma de participación Ponente () Asistente ()

Fecha _____

F.C4.03.04.1





Lugar

mm aa

Evento

Forma de participación

Ponente ()

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

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

F.C4.03.04.1





		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

