**Solicitud de Ingreso**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Apellido paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad Estado País

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento Nacionalidad

Curp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC con homoclave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado civil: soltera/o\_\_\_\_ casada/o\_\_\_\_\_\_\_\_ Unión Libre: \_\_\_\_\_\_\_

Divorciada/o\_\_\_\_\_\_\_ Viuda/o \_\_\_\_\_\_\_\_ Madre soltera\_\_\_\_\_ Padre soltero\_\_\_\_\_\_

 Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertenece alguna etnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Que religión profesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiene alguna discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de residencia actual

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUACIÓN LABORAL**

1. ¿Trabaja actualmente? Sí ( ) No ( )
2. Nombre de la institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Antigüedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Función (es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si es soltero (a) pase a la pregunta (8)*

1. Nº de hijos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Institución donde estudian sus hijos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ocupación del cónyuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Antigüedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cuántas personas dependen de usted? \_\_ \_NINGUNA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Sus ingresos mensuales giran alrededor de:

( ) 3000 a 5000 pesos ( ) 5000 a 8000 pesos ( ) 8000 a 10000 pesos

( ) 10000 a 15000 pesos ( ) Más de 15000 pesos

1. Indique la fuente de sus ingresos:

( ) Negocio particular ( ) Asalariado ( ) Salario y negocio

( ) Otro ¿Cuál?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de contratación:

( ) Base Interno ( ) Servicios profesionales ( ) Otro

 Horario de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En el lugar donde trabaja se cuenta con:

( ) Biblioteca ( ) Internet ( ) Transporte continuo

1. En caso de quedar seleccionado para cursar la especialidad, en su trabajo le darán:

( ) Permiso con goce de sueldo ( ) Permiso sin goce de sueldo

( ) Renunciar

**OTROS TRABAJOS**

1. Segundo empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Tercer empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE VIDA**

1. Tipo de vivienda:

( ) Propia ( ) Propia pagando ( ) Rentada ( ) Casa de familiares

( ) Otra ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Qué medio de transporte utiliza:

(X ) Colectivo ( ) Taxi ( ) Automóvil propio

1. Si cuenta con automóvil propio ¿Cuál es la marca y modelo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ¿Cuánto gasta en transporte o gasolina al mes? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ¿Qué tiempo tarda para trasladarse a su trabajo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ¿Tiene computadora? Sí ( ) No ( ) ¿Cuántas hay en casa?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. ¿Cuenta con Internet? Sí ( ) No ( )
6. ¿Cuántas televisiones hay en casa? \_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. ¿Tiene televisión por cable, SKY, etc.? Sí ( ) No ( )
8. ¿Tiene aire acondicionado en su casa? Sí ( ) No ( )
9. ¿Cuenta con tarjeta de crédito? Sí ( ) No ( )
10. ¿Cuenta con crédito en almacenes? Sí ( ) No ( )
11. ¿Con qué frecuencia viaja de vacaciones al año?

 ( ) 1 vez ( ) 2 a 3 veces ( ) Mas de 4 veces

1. ¿Ha viajado al extranjero? Sí ( ) No ( )

En caso de responder afirmativamente, señale con qué frecuencia y a qué lugares:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Institución donde estudian sus hijos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Qué piensa de las costumbres religiosas?
2. ¿Qué tipo de religión profesa?
3. ¿Considera que sus creencias religiosas serían un obstáculo para estudiar la maestría?

 Sí ( ) No ( ) ¿Por qué?

1. ¿Perteneces a un grupo étnico?

Sí ( ) ¿Menciónalo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( )

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

1. LICENCIATURA: Promedio Final: \_\_\_\_\_\_
2. Institución donde la cursó:
3. Promedio general de la licenciatura:
4. Lugar donde estudio la Licenciatura:
5. Obtuvo el título mediante:

( ) Promedio general ( ) Examen de conocimiento ( ) Tesis individual

( ) Merito Académico ( ) CENEVAL ( ) Créditos de posgrado

( ) Otro ¿Cuál?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si se título por tesis, mencione el título y fecha.
2. Otra licenciatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nivel de posgrado: ( ) Especialidad ( ) Maestría ( ) Doctorado
4. Cursos de capacitación y/o actualización en educación en los últimos dos años:

Nombre, fecha y lugar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Habla algún idioma extranjero? Sí ( ) No ( )

En caso afirmativo indique cuál es y su grado de dominio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Señale si realiza alguna de las siguientes actividades, adicionales a su ocupación principal:

( ) Académica ( X ) Deportiva ( ) Artísticos ( ) Culturales

( ) Recreativas ( ) Otras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indique el número de horas que le dedica a la semana. 4 HORAS

1. indique en orden de preferencias las revistas y periódico que lee regularmente:

 Revistas Periódicos

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Con qué frecuencia compra libros especializados? CON REGULARIDAD
2. Indique los tres últimos títulos de libros.
	* + 1. \_\_\_\_
			2. \_\_\_
			3. \_\_\_\_\_
3. ¿Cuenta con espacio adecuado para estudiar? Sí ( ) No ( )
4. En su opinión, marque con una X, el nivel que se encuentra como lector:

( ) Alto ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Bajo ( ) Nulo

1. Marque con una X, el nivel que tiene para redactar:

( ) Alto ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Bajo ( ) Nulo

**CONDICIONES PARA SU ESTUDIO**

1. Señale cuál es su nivel de conocimiento en computación:

( ) Alto ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Bajo ( ) Nulo

1. En caso de tener conocimientos ¿Qué programas domina y en qué porcentaje?
2. Sabe utilizar el Internet ¿Con qué frecuencia y qué tipo de información suele buscar?
3. ¿Cuánto tiempo dispone a la semana para estudiar la maestría?
4. ¿Está dispuesto a estudiar la maestría en las fechas y horarios establecidos?
5. Sí ( ) No ( ) ¿Por qué?

.

1. ¿Está suscrito a alguna revista especializada? Si ( ) No ()

 Cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En breves palabras exponga su interés por estudiar esta maestría:

.

1. ¿Por qué escogió la Universidad Autónoma de Chiapas para Cursar la maestría?
2. ¿Qué beneficios espera obtener con esta maestría?

1. Describa ¿Cuáles son los posibles obstáculos que tendría que enfrentar para cursar con éxito este postgrado?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

 *AVISO DE PIRVACIDAD* [*https://www.unach.mx/avisos-de-privacidad#facultad-de-humanidades-c-vi*](https://www.unach.mx/avisos-de-privacidad#facultad-de-humanidades-c-vi)