



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Dirección Académica
Departamento de Registro Escolar
Edificio de Rectoría, Ave. Venustiano Carranza y Escorza
Chihuahua, Chih., México C.P. 31000
<http://www.uach.mx>

SOLICITUD POSGRADO

Fecha: _____

Este cuestionario será empleado sólo para fines estadísticos y tiene gran importancia en la planeación de actividades de la UACH. Es necesario que conteste con la mayor veracidad

--	--	--	--

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Domicilio _____
Calle y número Colonia

Localidad Estado C.P. Teléfono

Fecha de Nacimiento

<small>Día</small>		<small>Mes</small>		<small>Año</small>	

 Sexo Mas Fem Lugar de Nacimiento (Estado y País) _____

Facultad a la que desea ingresar _____

Especialidad, maestría o doctorado que pretende cursar _____

Nombre de la Escuela de Procedencia (Licenciatura) _____

Localidad Municipio Estado y/o País

Nombre de la licenciatura _____

Promedio en la licenciatura

				.	
--	--	--	--	---	--

 Fecha del acta de Examen profesional

<small>Día</small>		<small>Mes</small>		<small>Año</small>	

¿Ha sido alumno de la UACH, o bien de alguna escuela incorporada a la UACH?

No Sí

Número de matrícula (si tiene)

--	--	--	--	--	--

Control de documentos para uso exclusivo del Departamento

	Título Cédula	Acta de Acta de Examen	Certificado Rel. De Estudios	Nacimiento	Médico	Fotografías
Facultad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rectoría	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

REQUISITOS DE INGRESO A POSGRADO:

- 1. Título, cédula o acta de examen profesional, 2. relación de estudios de licenciatura, 3. Acta de Nacimiento, 4. Certificado médico de salud. 5. llenar formulario de datos generales, 2 fotografías recientes tamaño credencial



Facultad de Ciencias de la Cultura Física
Secretaría de Investigación y Posgrado

CARTA DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA

Nombre del solicitante _____

Estimado Maestro:

El estudiante designado arriba, está solicitando ingreso al Posgrado de nuestra Facultad en el Programa: _____

La Facultad de Educación Física y Ciencias del Deporte es una institución perteneciente a la Universidad Autónoma de Chihuahua, que se interesa en ofrecer Programas de Posgrado con un nivel de calidad educativa de competitividad internacional. A fin de evaluar la solicitud de ingreso de este candidato en nuestro programa. Apreciaremos mucho su opinión en cada uno de los renglones indicados abajo:

Con el fin de recabar información fidedigna, todas las recomendaciones las tratamos como información confidencial, por lo que agradeceremos que el candidato no vea sus recomendaciones. Para tal efecto podemos recibir esta información en sobre cerrado en la Secretaría de Investigación y Posgrado de esta Facultad.

Conforme a lo que usted conoce a este estudiante, por favor califique las siguientes áreas:

Ex = excelente B = bueno S = suficiente P = pobre/bajo

Table with 6 columns: Ex, B, S, P, No sé and 10 rows of academic skills such as 'Habilidades académicas en general', 'Rendimiento académico', etc.

Por favor anote al menos tres razones por las cuales este estudiante debe ser aceptado en nuestro Programa: _____

A nombre de la Universidad Autónoma de Chihuahua y de la Facultad de Educación Física y Ciencias del Deporte, le agradecemos el tiempo que ha dedicado a responder a esta solicitud.

Nombre del Maestro firmante

Firma y fecha

Ciudad, estado, país

Institución, teléfono o correo electrónico



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Facultad de Ciencias de la Cultura Física
Secretaría de Investigación y Posgrado

ASPIRANTES MAESTRÍA

NOMBRE _____

DIRECCIÓN EN CASO DE EMERGENCIA _____

CIUDAD _____ **ESTADO** _____ **TEL** _____

MOTIVOS POR LOS QUE DESEA ESTUDIAR _____

RAZONES POR LAS QUE ESCOGIÓ ESTA INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA _____

PUESTO QUE OCUPA _____

ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO _____

TRABAJOS PUBLICADOS:

MEDIOS POR LOS QUE SE ENTERÓ DEL PROGRAMA:

AMIGOS **PERIÓDICO** **RADIO** **PRENSA** **EMPRESA** **REVISTA**

OTROS _____

COMENTARIOS ADICIONALES:
