



SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE GRADO ACADÉMICO

DATOS DEL EGRESADO

NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
DOMICILIO: CALLE NÚMERO COLONIA TELÉFONO
LOCALIDAD: CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
NACIONALIDAD: SEXO: ESTADO CIVIL:
EDAD: CORREO ELECTRÓNICO:

PROGRAMA CURSADO: ( ) MAESTRÍA EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y AMPARO
( ) MAESTRÍA EN DERECHO CORPORATIVO
( ) MAESTRÍA EN DERECHO FISCAL Y FINANCIERO
( ) MAESTRÍA EN JUSTICIA ADMINISTRATIVA

ESTE CUADRO SERÁ LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

NÚMERO DE CUENTA

DATOS LABORALES

TRABAJA: ( ) SI ( ) NO OCUPACIÓN: PUESTO QUE DESEMPEÑA:
NOMBRE DEL PATRÓN O EMPRESA DONDE TRABAJA: HORARIO:
DOMICILIO: TELÉFONO:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

( ) CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS. ( ) CONSTANCIA DE COMPRENSIÓN DE UN IDIOMA EXTRANJERO.
( ) CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE POSGRADO CON PROMEDIO MÍNIMO DE CALIFICACIÓN DE 8.5 (OCHO PUNTO CINCO). ( ) CONSTANCIA DE QUE SE ENCUENTRA TRABAJANDO.

COMPROMISO

EI SUSCRITO, SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS NORMAS Y DISPOSICIONES QUE DICTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO, EL ESTATUTO GENERAL, REGLAMENTOS, ORDENAMIENTOS Y ACUERDOS DE ESTA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CULIACÁN, SINALOA, A DE DE

FIRMA DEL ASPIRANTE