



# Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional

Sección de Electrónica del Estado Sólido

## *Solicitud de Admisión*

Datos personales			
Nombre(s):	Apellido paterno:	Apellido materno:	Sexo: M   F
Fecha de nac. :	Nacionalidad:	Lugar de nac. :	Edo. Civil:
RFC:	CURP:	Cédula prof. :	No. hijos:

Domicilio en el área metropolitana de la Ciudad de México			
Calle:	No. Ext.	No. Int.	Colonia:
C P.:	Ciudad:	Tel.:	Fax:
Estado	Del. o Mun.:	E-mail	

Domicilio permanente			
Calle:	No. Ext.	No. Int.	Colonia:
C P.:	Ciudad:	Tel.:	Fax:
Estado:			E. Mail:

En caso de ser extranjero		
Forma Migratoria FM2   FM3	No. de Forma Migratoria:	No. de Expediente:

Registro de adscripciones (Para ser llenado por el Departamento)			
Departamento: Ingeniería Eléctrica	Sección: Electrónica del Estado Sólido	Programa:	Especialidad: Ingeniería Eléctrica
Fecha de aceptación:	Categoría: Precandidato ( ) Estudiante de tiempo completo ( X ) Estudiante externo ( )		
Coord. Académico:	Firma	Sello	

Dependencia económica				
¿Cuenta con beca?		Institución:	Monto de la beca:	Inicio:
Sí	No x			Término:
¿Trabaja?		Institución:	Sueldo:	Inicio:
Sí	No x			
¿Va a solicitar beca?		Institución: CONACyT	Observaciones:	
Sí x	No			

Estudios previos					
Institución:	Carrera:			Programa:	
	Titulado:	Sí	No	Fecha tentativa de titulación:	
	Fecha:				

Estudios en el extranjero		
Institución	Programa	Fechas

Idiomas que domina	Habla			Lee			Escribe		
	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.
Inglés									
Francés									
Alemán									
Otro (especifique)									

Otros estudios (Diplomados, seminarios, cursillos, etc.)		
Institución	Programa	Fechas

Otras actividades (Congresos, conferencias, etc.)		
Institución	Programa	Fechas

Trabajos publicados (Proporcione la referencia bibliográfica)

Becas recibidas			
Institución	Tipo	Nacional	Fecha inicio:
		Extranjera	Fecha término:
Motivo:	Período:	Monto:	

**Sociedades científicas a las que pertenece**

--

**Empleos anteriores**

Institución	Sueldo	Periodo

**Estudiantes especiales**

Curso(s) a los que solicita admisión	Departamento	Titular	Duración

Razones por las cuales desea inscribirse a los cursos anteriores

--

Fecha de comunicación:

Coord. Académico:

Firma:

Fecha de la solicitud:

Firma:

---



---

Nota: A esta solicitud deben anexarse los siguientes documentos:

Dos copias del Certificado Total de Estudios Profesionales

Dos copias del Acta de Examen Final

Dos copias del Título

Dos Cartas de Recomendación de profesores o investigadores que lo conozcan, en original y copia.

Dos fotografías tamaño infantil

Dos copias del Acta de Nacimiento

Dos copias de la Clave Única de Registro de Población (CURP)

**Dos copias del certificado de Maestría, Acta de Examen de Maestría y el Título de Maestría**