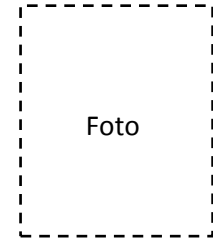




**SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS  
BIOLÓGICO AGROPECUARIAS**



**DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno. \_\_\_\_\_ Edad. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: Estado \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Vive con: Padres ( ) Hogar Propio ( ) Parientes ( )

Otro: (Especifique). \_\_\_\_\_

**DOMICILIO DEL ASPIRANTE**

Estado \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Calle. \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Interior. \_\_\_\_\_

Teléfono Casa. \_\_\_\_\_ Teléfono Cel. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico. \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Nombre de la Licenciatura Cursada. \_\_\_\_\_

Promedio obtenido. \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución donde la Cursó \_\_\_\_\_

Fecha de Egreso. \_\_\_\_\_ Fecha de obtención de grado \_\_\_\_\_

Nombre de la Tesis. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**

**ÁREA DE CIENCIAS BIOLÓGICO AGROPECUARIA Y PESQUERAS**

Veranos de Investigación y/o Estancias Si ( ) No( ) Cuántos ( )

OTROS DATOS ACADÉMICOS: \_\_\_\_\_

---

**DATOS LABORALES**

¿Cuenta con algún empleo? Si ( ) No ( )

Sector: Privado ( ) Público ( ) Autoempleo ( )

Lugar de Trabajo. \_\_\_\_\_ Años Trabajando \_\_\_\_\_

Domicilio. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Ciudad. \_\_\_\_\_ Estado. \_\_\_\_\_

Actividad que desempeña. \_\_\_\_\_ Puesto. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno. \_\_\_\_\_ Parentesco. \_\_\_\_\_

Domicilio. Calle \_\_\_\_\_ Colonia. \_\_\_\_\_

Ciudad. \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono. \_\_\_\_\_

**Fecha.** \_\_\_\_\_ **Firma.** \_\_\_\_\_