



## FICHA DE DATOS PERSONALES PARA ESTUDIOS DE POSGRADO

Maestría en Dirección de Escena   
AE

Maestría en Arte   
AV

Maestría en Artes Musicales   
AM

Folio de pago: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección (calle, número y cruzamientos): \_\_\_\_\_

Colonia o fraccionamiento: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Tel. de casa: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

¿Labora actualmente?: Si  No  Nombre del lugar: \_\_\_\_\_

Horario laboral: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (municipio, estado y país): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (día, mes y año): \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Nombre de su licenciatura: \_\_\_\_\_

Nombre de la institución donde cursó la licenciatura: \_\_\_\_\_

Municipio, estado y país donde cursó la licenciatura: \_\_\_\_\_

Otros estudios profesionales (cursos, talleres, diplomados, etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Habla Maya?: Si  No  ¿Habla otro idioma?: Si  No  ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

II. Con el propósito de apoyar tu trayectoria escolar, señala con una (X) la información que sea aplicable en tu caso. (En caso de ser admitido (a) deberás proporcionar el dictamen médico correspondiente).

Utilizas:	Sí	No
Lentes con graduación		
Aparato de apoyo auditivo		
Equipo médico para tu movilidad		
¿Padeces algún trastorno psicoafectivo o de alimentación? Señala cuál o cuáles:	Depresión	
	Baja autoestima	
	Bipolaridad	
	Estrés	
	Ansiedad	
	Dificultad para el manejo de emociones	
	Bulimia	
Anorexia		
Adicción a la comida (comer compulsivamente)		



### III. Listado de documentos que se entregan a servicios escolares

Nombre del documento que proporciona		Depto. de servicios escolares
	Original y copia del acta de nacimiento actualizada.	
	Copia del comprobante domiciliario actualizado (recibo de luz o teléfono)	
	Fotocopia o impresión de la CURP	
	Fotocopia por ambos lados de la identificación oficial (IFE, INE o FM3).	
	Seis fotografías tamaño infantil en blanco y negro, tono mate, no instantáneas (frente despejada, camisa o blusa blanca, accesorios y peinado discretos).	
	Original y copia, por ambos lados, de la cédula profesional de licenciatura o archivo .XML	
	Original (para cotejo) y copia, por ambos lados, del título de la licenciatura (estudiantes extranjeros deberán entregar sus documentos traducidos, apostillados y revalidados ante la Secretaría de Educación Pública).	
	*Copia de carta de liberación de servicio social.	
	*Copia del certificado de estudios completos de licenciatura.	
	*Carta de la institución de procedencia en donde se indique que cuenta con la modalidad de titulación de licenciatura por estudios de posgrado, y autoriza al estudiante cursar esta maestría como forma de titulación de su licenciatura.	

\*Opción de titulación de su Licenciatura por estudios de Posgrado

Observaciones:

---



---

### IV. Listado de documentos que se entregan a la Coordinación de Posgrado.

Nombre del documento que proporciona		Coordinación de Posgrado
	Original del comprobante de pago de derecho del proceso de admisión	
	Carta de exposición de motivos	
	Currículum vitae con documentos probatorios	
	Síntesis Curricular actualizada	
	Portafolio Profesional	
	Anteproyecto de investigación	
	Certificado de inglés	

Observaciones:

---



---

**Nota:**

**Tus datos personales aquí recabados serán tratados de forma confidencial y exclusivamente para el proceso de selección de nuestra institución. Consulta el aviso de privacidad completo en <https://goo.gl/URTbmw>.**

Aspirante

Coord. de Maestría

Servicios Escolares

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre