



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL
ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
SECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION



Registro al examen de selección / Marzo 2018

Es necesario que conteste con veracidad y completamente este cuestionario, ya que sobre esta información, las Comisiones de Admisión toman decisiones sobre su posible aceptación como alumno de Posgrado de nuestra Escuela

Datos Personales

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre•K
CURP:	RF:	RFC:
Fecha de nacimiento:(dd/mm/aa)	Sexo: P [{ à!^	
Lugar de nacimiento: (Estado/Municipio)K		
Nacionalidad:		
Dirección K calle	ColoniaK	
Código postal:K	Delegación/Municipio:	
Ciudad:K	Estado:K	PaísK
TEL. (DF.):	TEL. (Provincia)K	Celular:
Correo electrónicoK		

Datos Licenciatura

Universidad o Institución de procedencia:

Facultad o Escuela:

Carrera profesional:

PeriodoK

Promedio en Licenciatura:

Marcar si tiene alguno de los siguientes documentos:

Acta Examen y certificado

Título y Cédula Profesional

En tramite:

Datos Maestría

Universidad o Institución de procedencia:

Facultad o Escuela:

Maestría en:

Periodo:

Promedio en Maestría:

Marcar si tiene alguno de los siguientes documentos:

Acta Examen y certificadoK Diploma y Cédula de Maestría K En tramite:

Á

Estudios que desea realizar:

Programa de estudios al que desea ingresar:Á

Número de veces que ha presentado el examen de selección:

Examen de Ingles:		
-Comprension:	ipn () externo ()	Ceneval ()
-4 Habilidades:	ipn () externo ()	Admision ()
Observaciones:		