



CENTRO EDUCATIVO DE NAYARIT SIGLO XXI

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA DE ESTUDIO:

POSGRADO EN MAESTRÍA

Temática en:			Fotografía
<input type="checkbox"/> COMPETENCIAS DOCENTES			
DATOS PERSONALES			
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	
Domicilio:	Sexo:	F()	M()
Colonia:	Código postal:		
Municipio:	Estado:		
Lugar de nacimiento:			
Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:
Estado civil:	Edad:		
CURP:	Nº. de identificación INE:		
Correo (s) electrónico (s):			
Lada y teléfono de casa:	Celular:		

ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE LICENCIATURA				
Licenciatura en:				
Año de egreso:	Periodo:	Titulado (a):	Si()	No()
Universidad que expide el título:				
Lugar de la universidad que expide el título:				



CENTRO EDUCATIVO DE NAYARIT SIGLO XXI

DATOS ESCOLARES

¿Ha estudiado en sistema semiescolarizado?

Si ()

No ()

¿Posee computadora propia? Si () No ()

Señale los paquetes de computación que maneja:

¿Cuántas horas al día dispone para estudiar?

() De 1 a 2 hrs. () De 3 a 4 hrs. () Más de 5 hrs.

() Word

() Excel

() Internet

() Power point

EXPECTATIVAS PROFESIONALES

El programa académico que desea estudiar:

() Considera que es su vocación.

() Pretende alcanzar un estatus.

() Su trabajo se vincula con él.

() Desea obtener un título.

() No existe otro programa de su interés.

() Desea superarse.

Decidió estudiar éste programa académico en el CENAY SXXI debido a que:

() No pudo ingresar a otra institución.

() Se adapta a sus necesidades.

() No puede asistir a una institución escolarizada.

() otro (especifique) _____

DATOS LABORALES

Empleo actual (cargo):

Nombre de la dependencia o empresa:

Antigüedad en el cargo:

Horario laboral:

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Certifico que toda la información registrada en la solicitud es correcta, verídica y completa. La finalidad de recabar los datos personales del solicitante es para dar cumplimiento a las disposiciones legales y normativas del Centro Educativo de Nayarit Siglo XXI en materia educativa, y regular el registro y el desarrollo de los estudios de los alumnos (as) de posgrado.

LUGAR Y FECHA:

Nombre y firma del alumno