|  |
| --- |
| Anexar fotografía en digital |

**1. Datos personales**

**No. de CVU Conacyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. | Nombre completo |   |   |  |
| *Apellido paterno* | *Apellido materno* | *Nombre (s)* |
|   |
| b. | **Datos de nacimiento** |   |  / |   | / |   |  |  |
|  *DD* |  *MM* |  *AAAA* | *Lugar de nacimiento* |
|   |
| c. | **Contacto** |   |   |     |
| *Teléfono fijo* | *Teléfono móvil* | *E-mail* |
|   |
| d. | **Estado civil** | *Soltera* | *Casada* | *Dependientes*  |
|  |  |
| Sí ( ) | No. de dependientes: | No ( ) |
|   |
| e. | **Domicilio actual** |   |   |   |
| *Calle (con cruzamientos)* | *Número* | *Colonia* |
|     |   |   |
| *Localidad y municipio* | *CP.* | *Estado* |
|   |
| f. | **Identidad** |   |   |
| *RFC* | *CURP* |
|  |
| g. | **Datos de viajero** | Sí ( )  | No. de pasaporte: | No ( )  | Sí ( ) Tipo de visa:  | No ( ) |
| Vigencia: |
| *Pasaporte* | *Visa* |

**2. Parentesco**

**2.1. Padres**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. | Del padre |   |   |  |
| *Apellido paterno* | *Apellido materno* | *Nombre (s)* |
|   |
| b. | **Datos de nacimiento del padre** |   |  / |   | / |   |  |  |
|  *DD* |  *MM* |  *AAAA* | *Lugar de nacimiento* |
|   |
| c. | **De la madre** |   |   |  |
| *Apellido paterno* | *Apellido materno* | *Nombre (s)* |
|   |
| d. | **Datos de nacimiento de la madre** |   |  / |   | / |   |  |  |
|  *DD* |  *MM* |  *AAAA* | *Lugar de nacimiento* |

**2.2. Cónyuge**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. | Nombre completo  |   |   |  |
| *Apellido paterno* | *Apellido materno* | *Nombre (s)* |
|   |
| b. | **Datos de nacimiento** |   |  / |   | / |   |  |  |
|  *DD* |  *MM* |  *AAAA* | *Lugar de nacimiento* |

**3. Información de contacto en caso de emergencia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. | Nombre completo |   |   |  |
| *Apellido paterno* | *Apellido materno* | *Nombre (s)* |
|   |
| b. | **Contacto** |   |   |     |
| *Teléfono fijo* | *Teléfono móvil* | *E-mail* |
|   |
| c. | **Domicilio** |   |   |   |
| *Calle (con cruzamientos)* | *Número* | *Colonia* |
|     |   |   |
| *Localidad y municipio* | *CP.* | *Estado* |

**4. Formación académica**

**4.1. Licenciatura/Ingeniería**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a. | Institución |  |
| *Nombre* |
|  |  |
| *Ubicación* | *Promedio obtenido* |
|  |
| b. | **Carrera** |  |
|  |
| c. | **Período de estudios** |   | / |  | / |  |  |  | / |  | / |  |  |
| *DD* | *MM* | *AAAA* | *DD* | *MM* | *AAAA* | *Total de años cursados* |
| *Desde* | *Hasta* |
|  |
| d. | **Método de titulación** |  |
|  |
| e. | **Proyecto desarrollado durante el período de estudios** |  |
|  |
|  |
| f. | **Título profesional obtenido** |  | *DD* |  |
| *MM* |  |
| *AAAA* |  |
|  | *Fecha de entrega* |

**5. Posgrados de interés** *(Enlistar de acuerdo al orden de prioridad las tres opciones que tiene para estudiar un posgrado)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa de Posgrado | Institución de Educación Superior | Estado | Fechas de inscripción | Inicio del programa |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**6. Experiencia académica** *(Mencionar los cursos, foros, conferencias, congresos o eventos académicos de gran transcendencia de los que haya sido participe)*

|  |  |
| --- | --- |
| Evento | Año |
|  |  |

**7. Idiomas** *(Señalar el porcentaje de dominio que se tiene del idioma)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comprensión** | **Lectura** | **Escritura** |
| a. | **Español** |  |  |  |
| b. | **Inglés** |  |  |  |
| c. | **Maya** |  |  |  |
| d. | **Otro** *(especifique)* |  |  |  |

**8. Trabajo comunitario** *(Si ha realizado trabajo comunitario, redactar la experiencia que obtuvo en él)*

|  |
| --- |
|  |

**9. Experiencia laboral** *(Señalar la información de tu último empleo)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  a. | Empresa |  |
| *Nombre* |
|  |  |
| *Ubicación* | *Teléfono* |
| *Jefe directo* |
| b. | **Cargo** |  | Nombre completo: |
| Teléfono: | Email: |
|  |  |
|  |
| c. | **Período de permanencia** |   | / |  | / |  |  |  | / |  | / |  |  |
| *DD* | *MM* | *AAAA* | *DD* | *MM* | *AAAA* | *Total de años* |
| *Desde* | *Hasta* |

**10. Información adicional** *(Mencionar la información que considere relevante)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Mérida, Yucatán a |  | de |  | de |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma