



EL COLEGIO DE
MÉXICO, A.C.

CAMINO AL AJUSCO NÚM. 20

PEDREGAL DE STA. TERESA

CP. 10740 MÉXICO, D.F.

TÉL: 54-49-29-09

FAX: 56-45-45-84

Email: bibmaestria@colmex.mx

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Esta solicitud debe ser llenada **por duplicado** por todo estudiante (mexicano o extranjero) interesado en ser admitido en alguno de los programas académicos de *El Colegio de México*. La claridad y exactitud de las respuestas permitirá evaluar correctamente los antecedentes y la experiencia del aspirante. La presente solicitud deberá ser entregada a la Coordinación Académica del Centro en el que desee ingresar.

Presente usted 6 fotografías recientes. Sirvase escribir detrás de cada una su nombre completo y la fecha de la fotografía. Anéxelas a esta solicitud. **No las pegue ni las engrape**

Centro	BIBLIOTECA DANIEL COSÍO VILLEGAS		
Programa			
Fecha de presentación de examen			
	<i>día</i>	<i>mes</i>	<i>año</i>
Lugar de presentación de examen			
	<i>Ciudad</i>	<i>país</i>	

Instrucciones: Escriba a máquina o con letra clara de molde.

Nombre:				
	<i>paterno</i>	<i>materno</i>	<i>nombre(s)</i>	
Domicilio en la Ciudad de México:				
	<i>Calle</i>	<i>núm. Exterior</i>	<i>núm. interior</i>	<i>colonia</i>
	<i>delegación</i>	<i>C.P.</i>	<i>teléfono</i>	
Dirección Permanente:				
	<i>Calle</i>	<i>núm. exterior</i>	<i>núm. interior</i>	<i>colonia</i>
	<i>delegación</i>	<i>C.P.</i>	<i>ciudad</i>	<i>país</i>
				<i>teléfono</i>
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento y Registro Federal de Causantes:			
Nacionalidad:	Pasaporte número:			
Expedido por:	Documento migratorio:			
Estado civil:	Número de hijos:			
Nombre del cónyuge:	Ocupación del cónyuge:			

EMPLEOS *desempeñados, o cargos y actividades profesionales, docentes o de investigación ocupados (comience por el más reciente). En caso necesario utilice otra hoja.*

CARGO O POSICIÓN	ORGANIZACIÓN (NOMBRE Y CARACTERÍSTICAS)	CIUDAD	FECHAS	
			DE	A

REFERENCIAS. *Indique tres profesores de su especialidad con quienes haya seguido cursos recientemente, que puedan informar sobre su preparación para los fines de esta solicitud*

NOMBRE	ESPECIALIDAD Y/O CARGO	INSTITUCIÓN

BECAS recibidas para estudios profesionales (comience por la última)

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	FECHAS		PROPÓSITO, INSTITUCIÓN Y PAÍS
	DE	A	

En caso de contar con beca para realizar sus estudios, indique el organismo o la institución que se la otorgará

Los estudiantes admitidos que requieran una beca de *El Colegio de México*, deberán llenar la solicitud del formato CM4, cuando inicie el Programa.

Nombre del padre: _____	Ocupación: _____
Domicilio del padre _____	Teléfono: _____
Persona a quien avisar en caso de emergencia; _____	Teléfono: _____

SÓLO PARA ESTUDIANTES ESPECIALES

Deseo inscribirme como estudiante en los cursos siguientes:	
CURSO	CENTRO

Los estudiantes de esta categoría pueden ser admitidos cuando, a juicio de cada Centro, su presencia no afecte las labores normales de los estudiantes regulares.

Adjunte un breve resumen de las razones que le inducen a emprender los estudios en el programa escogido y exponga su opinión sobre el carácter y plan de ellos.

Lugar y fecha

Firma

Los estudiantes que no hayan sido admitidos deberán retirar sus documentos. La institución no asume ninguna responsabilidad después **de 30 días** de comunicada la decisión.