



Datos personales				
Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno	Sexo	
			M	F
Fecha de nac. (dd/mm/aa)	Nacionalidad	Lugar de nac.	Edo. Civil	
RFC	CURP	No. de Pasaporte	No. Hijos	
No. y tipo de Visa	Condición de Estancia y número:			
	R. temporal			
	R. temporal estudiante			
	R. permanente			
Domicilio en el país de origen				
Calle	No. Ext.	No. Int.	CP	
Colonia	Alcaldía/Municipio	Estado		
País	Tel. Celular	Tel. Casa	e-mail	
Domicilio en el área metropolitana de la Ciudad de México				
Calle	No. Ext.	No. Int.	CP	
Colonia	Ciudad	Alcaldía/Municipio		
Estado	Tel. Celular	Tel. Casa	e-mail	
Dependencia económica				
¿Cuenta con beca?	Institución	Monto de beca	Inicio	
			Término	
<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no				
¿Trabaja?	Institución	Sueldo		
<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no				
¿Va a solicitar beca?	Institución	Observaciones		
<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no				
Estudios de licenciatura o equivalente				
Institución	Carrera		Programa	Promedio
	Titulado	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Modalidad de titulación	
	Fecha			

Estudios de Maestría o equivalente									
Institución	Carrera				Programa			Promedio	
	Titulado	sí	no	Modalidad de titulación					
	Fecha								

Estudios en el extranjero (distinto al país de origen)									
Institución		Programa y/o curso				Fechas			

Idiomas que domina	Habla			Lee			Escribe		
	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.
Inglés									
Otro (especifique)									

Becas Recibidas									
Institución	Tipo	Nacional			Inicio				
		Extranjera			Término				
Motivo		Período			Monto				
¿Ha presentado examen de admisión al departamento de Bioquímica en años anteriores?				sí	¿En qué años?				
				no					
¿Ha cursado propedéuticos en algún programa del Cinvestav?				sí	¿En qué Departamento?				
				no					

Registro de adscripciones (Para ser llenado por el Departamento)

Programa : Doctorado en Ciencias en la especialidad de BIOQUÍMICA

Fecha de aceptación	Estudiante de tiempo completo								
Coord. Académico	Firma				Sello				

Fecha de solicitud _____

Firma autógrafa

Nota

A esta solicitud deben anexarse los siguientes documentos:

- Dos fotografías tamaño infantil
- Título de Licenciatura
- Certificado total de estudios de Licenciatura con calificaciones
- Título de Maestría
- Certificado Total de Maestría con calificaciones
- Dos cartas de recomendación de profesores o investigadores que lo conozcan
- Curriculum Vitae resumido (max. dos cuartillas)
- Carta personal expresando los motivos por los que decide estudiar el doctorado con firma autógrafa
- Incluir en caso de que se tenga, una copia de la documentación que avale la asistencia a congresos, diplomados, trabajos publicados, empleos anteriores, etc.
- Pasaporte
- Tarjeta de Residencia Temporal Estudiante o Tarjeta de Residente Permanente
- Visa mexicana
- Acta de nacimiento
- Clave Única de Registro de Población (CURP)