**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO**

**PROCESO DE SLECCIÓN**

**ANEXO 2**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A POSGRADO**

**DATOS GENERALES**

**Fecha:** DD/MM/AAAA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | | | Nombre | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Edad | # | Género | | | Selecciona | | | Correo electrónico | Mi@correo | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Domicilio (Calle, No. Interior y exterior, Colonia, Ciudad, CP., País | | | | | Domicilio | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Teléfonos de contacto (incluir clave lada) | | | | | Teléfonos | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Formación académica | | Grado obtenido, institución, año y promedio obtenido | | | | | | | | | Cuenta con Examen/Título/Cédula | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Licenciatura | | Grado.,…. | | | | | | | | | Selecciona | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Diplomado(s) | | Grado.,…. | | | | | | | | | Selecciona | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Especialidad | | Grado.,…. | | | | | | | | | Selecciona | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Maestría | | Grado.,…. | | | | | | | | | Selecciona | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Otros | | Grado.,…. | | | | | | | | | Selecciona | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Si cuenta con publicaciones favor de citarlas | | | | | | | | | | | | | |
| Revistas indizadas | | | Revistas arbitradas | | | | Revistas de difusión | | | Memorias in extenso | | | Memorias |
| Cite: | Citar | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL**  Su experiencia laboral principal en los últimos 3 años ha sido (marque las que apliquen) | | | | | | | | | | | | | |
| Industria | | | Clínica | | | | Docencia | | | Consultoría | | | Sector gubernamental |
| Laboratorio y/o Investigación | | | Área administrativa | | | | Estudiante | | | Otro Otro | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o institución | | | | | | Puesto/Cargo | | | | | | Fecha | |
| Empresa o Institución | | | | | | Puesto | | | | | | DD/MM/AAAA | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
| Empresa o Institución | | | | | | Puesto | | | | | | DD/MM/AAAA | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
| Empresa o Institución | | | | | | Puesto | | | | | | DD/MM/AAAA | |