

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES "ALFONSO VÉLEZ PLIEGO"

SOLICITUD DE ADMISSION AL PROGRAMA DE POSGRADO

Esta solicitud debe ser llenada por todo estudiante, mexicano o extranjero, interesado en ser admitido a alguno de los posgrados del ICSyH "A.V.P.". La claridad y exactitud de las respuestas son indispensables para evaluar correctamente sus antecedentes académicos. La presente solicitud deberá ser entregada a la Coordinación del Posgrado.

Adjuntar 4 fotos recientes (tam. inf.) en un sobre, con su nombre completo y la fecha de la foto. (No las pegue ni engrape).

PROGRAMA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

RFC CON HOMOCLAVE CURP

DOMICILIO EN PUEBLA

Calle No. (ext. e int) Colonia C.P. Teléfono

DOMICILIO PERMANENTE

Digitized by srujanika@gmail.com

Ciudad C.P. País Teléfono Correo Electrónico

Nacionalidad Actual: _____ Pasaporte No. _____

Expedido por: _____

Documento Migratorio: _____

Estado Civil _____ No. de Hijos _____

Nombre del (de la) Cónyuge: _____

Ocupación del (de la) Cónyuge: _____

Anexar nombre completo y fecha de nacimiento de cada hijo:

ESTUDIOS CURSADOS:

LICENCIATURA EN _____ PROMEDIO FINAL:

FECHA DE OBTENCION DEL GRADO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

DIRECCION:

Calle	No.(ext. e int.)	Colonia
Ciudad	C.P.	País
Teléfono		

OCCUPACIONLABORAL: _____

INSTITUCION: _____

DIRECCION: _____

CARGO:

ANTIGÜEDAD:

¿Contará con alguna descarga académica o permiso laboral (permiso por superación académica o equivalente):
SI NO

¿Contará con o espera obtener apoyo económico (becas, etc.) de alguna agencia o institución nacional o del extranjero? En caso afirmativo, indicar cual: _____

Dominio de idiomas:

Idioma	Lee %	Habla %	Escribe %

Persona a quién acudir en caso de emergencia:

Nombre _____ Relación con Ud. _____

Domicilio en Puebla _____

Teléfono(s) _____

_____ LUGAR Y FECHA

_____ FIRMA

- Los estudiantes no aceptados al programa tendrán que retirar su documentación en un plazo no mayor de tres meses. Posteriormente el Instituto no se responsabilizará de la misma.

**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
“ALFONSO VÉLEZ PLIEGO”**

**Convocatoria 2026
Maestría en Territorio,
Turismo y Patrimonio**

Exposición de motivos para ingresar al Programa de Maestría

- Señale las razones por las que le interesa estudiar la maestría
- Relacione este interés con su carrera profesional previa (estudios, experiencia laboral, otro tipo de experiencias personales)
- Revise las líneas de investigación que se ofrecen, seleccione la que sea de su interés y argumente cómo se vinculan sus intereses de investigación con alguna de las propuestas temáticas de dicha línea
- Describa sus planes y metas profesionales una vez terminados sus estudios de maestría

**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
ALFONSO VÉLEZ PLIEGO**

REFERENCIA ACADÉMICA

**PROGRAMA DE POSGRADO
MAESTRÍA 2026-2028**

Datos del Solicitante

Nombre Completo:

Apellido Paterno	Materno	Nombres
------------------	---------	---------

Datos del Profesor

Nombre Completo:

Puesto:

Institución:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

Al profesor:

La referencia académica será utilizada de manera confidencial por el Comité Académico del Programa de Posgrado en el proceso de selección de los aspirantes. Le suplicamos contestar las preguntas siguientes y entregarla junto con esta forma, en sobre cerrado y firmado en la pestaña para sellar el sobre.

- 1) ¿Desde cuándo y en qué contexto ha conocido al solicitante?
- 2) ¿Cómo evaluaría su potencial como estudiante de Programa de Maestría?

3) ¿Cuenta el solicitante con la preparación académica adecuada para realizar estudios de Maestría como los que se propone?

- a) ¿Cuáles considera usted que son las mayores aptitudes del solicitante?
- b) ¿Cuáles considera usted que son las mayores limitantes del solicitante?

Con base en la lista de rasgos de personalidad citada abajo y de acuerdo con su apreciación personal del solicitante, sírvase proporcionar una calificación en cada una de ellas.

	Excelente	Bueno	Regular	Bajo	No sé
Capacidad para relacionarse con otros					
Imaginación y creatividad					
Integridad					
Madurez					
Motivación					
Responsabilidad					

Lugar y fecha:

Firma _____