



Universidad Autónoma de Baja California
Facultad de Artes sede Tijuana

Solicitud de ingreso al programa de posgrado Maestría en Dramaturgia Escénica y Literaria

Número de preficha

Uso de la MDEL

Datos personales

Nombre completo:

XXXXXXX

Fecha de nacimiento:

DD/MM/AAAA

Nacionalidad(es):

XXXXXXXXXX

Lugar de nacimiento:

Ciudad, Estado o Provincia, País

Lugar de residencia:

Ciudad, Estado o Provincia, País

CURP (solo mexicanos):

RFC (solo mexicanos):

Sexo:

Hombre/Mujer

Datos de contacto

Dirección:

Debe incluir calle, número (exterior e interior), colonia, código postal, ciudad y estado o provincia

Teléfono fijo:

+clave del país (clave de la ciudad) número sin espacios

Teléfono celular (móvil):

+clave del país (clave de la ciudad) número sin espacios

Página de Facebook (opcional):

<https://www.facebook.com/XXXXXXXXXX>

Página web (opcional):

<http://XXXXXXXXX>

Correo electrónico 1:

XXXXXXXXXXXXX

Correo electrónico 2 (opcional):

Usuario Skype (para entrevista virtual):



TELÉFONO
+52 (664) 979 7500

CORREO ELECTRÓNICO
mario.cantu@uabc.edu.mx

WEB
<http://arte.uabc.mx/mdel>



Estudios de licenciatura		
Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus):		
XXXXXXX		
Fecha de egreso:	Lugar de la institución:	
MM/AAAA	Ciudad y país	
Nombre oficial del programa educativo:		
Como aparece en el título		
Título:	Cédula profesional (opcional):	Observaciones (opcional):
Sí / No / En trámite		

Otros estudios	Opcional	
Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus):		
XXXXXXX		
Fecha de egreso:	Lugar de la institución:	
MM/AAAA	Ciudad y país	
Nombre oficial del programa educativo:		
Como aparece en el título o diploma		
Grado obtenido:		
Licenciatura, maestría, doctorado, diplomado, técnico, etc.		
Título:	Cédula profesional (opcional):	Observaciones (opcional):
Sí / No / En trámite		

Otros estudios	Opcional	
Nombre de la institución (sin siglas y en su caso incluir el nombre del campus):		
XXXXXXX		
Fecha de egreso:	Lugar de la institución:	
MM/AAAA	Ciudad y país	
Nombre oficial del programa educativo:		
Como aparece en el título o diploma		
Grado obtenido:		
Licenciatura, maestría, doctorado, diplomado, técnico, etc.		
Título:	Cédula profesional (opcional):	Observaciones (opcional):
Sí / No / En trámite		

Situación laboral 1			opcional	Solo si trabaja actualmente
Nombre de la empresa o institución:				
XXXXXXXX				
Puesto desempeñado:			Años laborando:	
XXXXXXXX			XXXXXX	
Actividades desempeñadas:				
XXXXXXXX				
Lugar:				
Ciudad, Estado o Provincia, País				
Sueldo mensual:		Horario de trabajo:		Observaciones:
XXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXX		Hombre/Mujer

Situación laboral 2			opcional	Solo si trabaja actualmente
Nombre de la empresa o institución:				
Si trabaja de forma independiente o por proyecto, escribirlo de esa manera.				
Puesto desempeñado:			Años laborando:	
XXXXXXXX			XXXXXX	
Actividades desempeñadas:				
XXXXXXXX				
Lugar:				
Ciudad, Estado o Provincia, País				
Sueldo mensual:		Horario de trabajo:		Observaciones:
XXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXX		Hombre/Mujer