**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

****

**Fecha y hora de entrega:**

**No.**

Foto\*

**SOLICITUD DE INGRESO**

**AL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN**

**I. Datos Generales del solicitante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nombre\*: |  |
| 2. | Domicilio actual\*: |  |
| 3. | Fecha y lugar de nacimiento\*: | en\*: |
| 4. Tel. casa: | Tel. trabajo: |
| E-mail\*: | y |
|  |  |  |



**II. Formación Académica.**

****

5. Licenciatura en\*:

6. Fecha de Titulación\*: No- Cédula profesional\*:

1. Institución\*:
2. Promedio\*:

Otros estudios:

**III. Experiencia Profesional.**

1. Nombre de la organización en la que presta sus servicios actualmente. (En caso de no estar trabajndo especificar)
2. Puesto que ocupa en la empresa:
3. Giro de la empresa :

Antigüedad en el puesto:

1. Nombre y teléfono del Jefe:
2. Describa las principales actividades que realiza en su puesto:

**IV. Otros Datos.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14. | ¿Cómo se enteró del programa? |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Periódico ( | ) | Folleto ( | ) | Internet ( | ) | Recomendación ( | ) |
|  | Otro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | ¿Cuáles fueron los criterios | que consideró para seleccionar este posgrado? |  |
|  | Costo ( ) | Plan de Estudios | ( | ) Horarios ( | ) | Planta Docente ( | ) |
|  | Prestigio de la Institución ( | ) |  | Ubicación Geográfica ( |  | ) |
|  | Otros: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V. Énfasis de Interés\*.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | **Finanzas** | ( | ) | **Estrategia, Competitividad y Productividad** | ( | ) |
|  | **Mercadotecnia** ( | ) | **Recursos Humanos** |  |  |  | ( | ) |
| 16A. ¿Tiene pensado solicitar algún tipo de apoyo económico? |  |  |  |
| a) Beca Recursos Humanos | ( | ) | b) Beca al Sindicato | ( | ) |  |
| c) Beca en la empresa que trabaja ( |  ) | d) Beca CONACYT | ( | ) |  |
| e) Beca Mérito Escolar |  | ( | ) |  |  |  |  |  |  |



**En caso de aplicar con beca mérito escolar otorgado por la UABC.**

Ya verifico que su beca de mérito escolar continua vigente\*:

¿Conoce las obligaciones que se adquieren al solicitar ejercer su beca ante la UABC?

Si ( ) No ( ) No estoy seguro de conocerlas todas ( )

**En caso de estar interesado en Beca CONACYT.**

Conoce las obligaciones que se adquieren con este apoyo ante la UABC y comunidad en general:

Si ( ) No ( ) No estoy seguro de conocerlas todas ( )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Campus de interes\*.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seleccione la Facultad a la cual esta solictando su ingreso

|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD EN DONDE SE OFERTA LA MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN**  | **Marcar la seleccionada** |
| Facultad de Contaduría y Administración en Tijuana  |  |
| Facultad de Turismo y Mercadotecnia en Tijuana  |  |
| Facultad de Ciencias Administrativas en Mexicali (SL) |  |
| Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales en Ensenada (SL) |  |
| Facultad de ingenieria y Negocios en Tecate  |  |

(SL) Las unidades académicas marcadas con (SL) es porque a parte debe llenar un formulario en línea. Consultar la liga en la convocatoria.

Por este conducto solicito me sea aceptado(a) como aspirante a ingresar al Programa de Maestría en Administración que imparte esta Institución, para lo cual anexo los documentos requeridos en la convocatoria.

Atentamente

Nombre y firma del solicitante.

**Para uso exclusivo de la Coordinación.**