FOTO

Instituto Tecnológico de Sonora

Dirección de Ciencias Económico Administrativas

# Maestría en Gestión Organizacional

1. **DATOS PERSONALES:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de nacimiento |  Lugar de nacimiento |
|  |  |  |  |  |  |
| Día | Mes | Año | Ciudad | Estado | País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RFC | CURP | Estado civil |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Dirección |
|  |  |  |
| Calle | Número | Entre qué calles |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Colonia | Código postal | Ciudad |

|  |
| --- |
| **Teléfonos (si son de fuera de Ciudad Obregón, indicar clave lada y localidad)** |
|  |   |
| Particular | Celular |
|  |  |
| ( ) | ( )  |
| Trabajo (incluya extensiones) | Otro teléfono donde puedan dar razón de Usted |

|  |
| --- |
| Correo electrónico |
|  |  |
| Correo 1 | Correo 2 |
| DATOS ESCOLARES:  |  |
| Licenciatura |  |
|  |  |
| Nombre de la Institución | Período año - año |
|  |  |
|  |  |
| Programa o Carrera estudiada | ¿Estás titulado (a)? |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Distinciones obtenidas | Promedio general |

1. **DATOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:**

|  |
| --- |
| Experiencia 1 (si actualmente se encuentra desempleado, indicarlo así en la línea nombre del trabajo). |
|  |   |
| Nombre del lugar de trabajo | Período mes - año / mes - año |
|  |  |
|  |
| Puesto, actividades desarrolladas |

|  |
| --- |
|  |
| Tipo de contratación |

|  |  |
| --- | --- |
| Experiencia 2  |  |
|  |  |
| Nombre del lugar de trabajo | Período mes - año / mes - año |
|  |  |
|  |
| Puesto, actividades desarrolladas |

1. **PUBLICACIONES: Anotar las publicaciones de artículos, libros, capítulos de libro y ponencias en congresos**

1. **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: Anotar en que proyectos ha participado y las actividades realizadas en los mismos.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del proyecto | Actividades realizadas |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del proyecto | Actividades realizadas |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del proyecto | Actividades realizadas |

1. **TITULACIÓN DE LICENCIATURA: Especificar la modalidad o forma de titulación. Solo en caso de tesis llenar la totalidad de los espacios.**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Modalidad (Por promedio, experiencia laboral, ensayo, tesis, otra) | Título del trabajo |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Nombre del Asesor | Fecha de presentación |

|  |
| --- |
|  |
| Firma del candidato (a) |