**FORMATO A: SOLICITUD DE EVALUACIÓN ACADÉMICA**

**REQUISITO DE INGRESO AL PROGRAMA**

**Maestría en Ciencias en Ingeniería Física**

**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO**

Enviar en formato PDF esta solicitud llena y firmada a los siguientes correos electrónicos:

Coordinador de Maestría: Dr. Dagoberto Cardona Ramírez: mae.ciencias.ingenieria.fisica@umich.mx

[Jefe](mailto:hiperezag@yahoo.com) de Posgrado: Dr. Jorge Isidro Aranda Sánchez: jef.div.posg.fcfm@umich.mx

**1. INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad del solicitante: a) Mexicana

Por nacimiento:\_\_\_\_ Naturalizado:\_\_\_\_\_\_

b) No Mexicana

Nacionalidad actual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Día:\_\_\_\_\_\_ Mes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año:\_\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: Población/Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado/Provincia/Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar actual en donde vive: Población/Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado/Provincia/Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lengua materna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: Pasaporte No:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad/CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_#:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. TIPO DE EVALUACIÓN QUE SOLICITA**

a) Examen general de conocimientos b) Examen general de conocimientos

aplicado en la UMSNH aplicado en su lugar/país de origen

(solo par aspirantes extranjeros)\*

c) Asistir de forma presencial a Cursos \* Ver fechas en convocatoria semestral respectiva.

Propedéuticos y a su término \*Recibirá información del mecanismo de aplicación,

presentar el examen de conocimientos lugar y fecha según sea el Lugar/País de origen.

\**Los Cursos Propedéuticos duran 2 meses e inician*

*el primer lunes de mayo de cada año*.

d) Pase automático por promedio de 8.0

o mayor (Solo aplica a estudiantes graduados

de la Fac. de Cs. Físico-Matemáticas, UMSNH)

**3. INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Grado de Licenciatura en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País(es) en donde cursó sus estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de obtención del grado: Día:\_\_\_\_\_\_ Mes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año:\_\_\_\_\_\_

Universidad o Institución que otorgó el grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sitio web del programa de estudios cursado: http://\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promedio general obtenido: a) Si usó escala de 0 a 10, su promedio:\_\_\_\_\_\_

b) Si usó otra escala. Especifíquela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promedio obtenido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dominio del idioma Español: Habla:\_\_\_\_\_%. Lectura:\_\_\_\_%. Escritura\_\_\_\_%

Dominio del idioma Inglés: Habla:\_\_\_\_\_%. Lectura:\_\_\_\_%. Escritura\_\_\_\_%

Ha realizado otros estudios de posgrado: No

Si Menciónelos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Concluyó esos estudios?: Si \_\_\_\_. No \_\_\_\_.

¿Recibió beca del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología de México?: Si \_\_\_\_. No \_\_\_\_.

**4. EXPERIENCIA PROFESIONAL/LABORAL ADICIONAL**

Actualmente es profesor de alguna institución académica No ¿A qué se dedica?

ó labora en alguna empresa personal o privada Si Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antigüedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación laboral con la institución?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5**. **ÁREAS DE INVESTIGACIÓN DE INTERÉS**

**Experimentales Teóricas**

Fisicoquímica y Fluidos Análisis numérico y modelado de sistemas físicos

Síntesis y caracterización de nanomateriales Metamateriales y cristales fotónicos Superconductividad y magnetismo Superconductividad y magnetismo

Sensores ópticos Sistemas dinámicos y caos

Caracterización y crecimiento de películas delgadas Estructura de la materia

Fotones de alta energía Otra. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otra. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. INFORMACION ADICIONAL**

a) Incluye copia de Curriculum Vitaé.

b) Incluye comprobante de estudios de lenguas extranjeras diferentes a la lengua materna, si los tiene.

c) Incluya comprobante del grado de Licenciatura obtenido, de las materias cursadas y del promedio obtenido.

d) Si aplica, incluya comprobante de otros estudios realizados o grados obtenidos

e) Incluya comprobante(s) de experiencia profesional/laboral si la tiene.

Lugar de elaboración de esta solicitud: Ciudad/población:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado/Provincia/Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_