UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIUDAD JUÁREZ
INSTITUTO DE CIENCIS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nombre:_____Edad:_____

Dirección:_____

Nacionalidad:_____

Teléfono particular:_____ Teléfono móvil:_____

Institución donde cursó su Maestría:_____

_____

Especialidad de su Maestría:_____

Ultimo año en que termino su Maestría:_____

Promedio general de su Maestría_____Actividad profesional que realiza actualmente_____

_____

Área del Doctorado en Ciencias Sociales de su interés _____

Cuanta actualmente con algún proyecto de investigación en el que usted sea responsable o colaborador (marque su respuesta) SI NO

Si su respuesta es afirmativa proporcione el nombre de la investigación y organización donde la realiza:_

_____

_____

¿Cuenta con alguna publicación reciente? (marque su respuesta) SÍ NO

Dónde y qué ha publicado_____

_____

¿Qué motivo extra-académico tiene para ingresar al doctorado?_____

_____

Por medio de la presente me comprometo a cumplir en tiempo y forma con todos los requisitos de ingreso planteados en la **convocatoria 2025-2029** del Programa de Doctorado en Ciencias Sociales.

_____

NOMBRE Y FIRMA

Ciudad Juárez, Chihuahua a_____de_____de 2025.