



## Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Maestría en Psicología Programa profesionalizante Solicitud de ingreso. Generación 2020-2022

Indispensable llenar en electrónico todos los campos y firmar al calce.

_					
Desea ingresa	ır a:				
Psicolo	gía Clínica y	de la Salud			
Psicolo	gía Educativa	a y del Desarrollo			
Nombre: Apel	lido paterno, a	apellido materno, nom	bre(s)		
Edad	Fecha de naci:	 miento		CURP	
Educi	r cona de macmiento			Geru	
Nacionalidad	Cor	reo electrónico		Teléfono(s) con área	
		Datos de esti	idios de licenciatura		
Nombre de la c	carrera:	Datos de estudios de licenciatura Institución:		Promedio:	
Fecha de inicio	estudios:	Fecha de término de créditos:		Fecha de titulación:	
Modalidad para	ı la obtención d	e grado (especificar si fue	e tesis, publicación de u	un artículo, promedio u otra opción):	
Experiencia lab	oral (De la ac	tual o más reciente a la	de mayor antigüeda	d)	
Fechas (desde hasta)	-	Puesto Institución o		o empresa y Actividades realizadas	
,					





Me comprometo a entregar a la Coordinación del programa en la fecha que se me indique, documentos de estudios e identidad.

Además, también en las fechas que se me indique, me comprometo a:

Presentar examen EXANI III	
Presentar examen de conocimientos interno	
Presentar examen de idioma inglés (TOEFL), con un mínimo de 420 puntos	
Someterme a entrevista ante la comisión académica del programa de maestría	
Para poder tener matrícula e inscribirme:	
Tener el dictamen favorable de ingreso por parte del Comité Académico del programa de maestría.	
Presentar documentación requerida por la Dirección General de Servicios Adacémicos	
Hacer los pagos de inscripción que correspondan	
<del>mportante:</del> Hago constar que, en caso de no cubrir los requisitos establecidos en la convocatoria, o de no entregar a tiempo todos los d	ocumentos co
el formato que se establece, es mi responsabilidad que la inscripción proceda, aun cuando haya aprobado todo el proceso de	
Nombre y firma Fecha	