UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Facultad de Ciencias Sociales y Políticas

SOLICITUD DE ADMISION PARA LA MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellido Paterno | Apellido Materno

Nombre(s) | CURP

Fecha de Nacimiento

SEXO

ESTADO CIVIL

DEPENDIENTES

NACIONALIDAD

Dirección permanente

Calle | Número

Colonia | Código Postal

Delegación o población | Estado o Municipio

Teléfono (con LADA si corresponde) E-mail

MOTIVO Y FINALIDAD POR LOS QUE DESEA INGRESAR AL PROGRAMA DE POSGRADO SOLICITADO

¿Considera tener algún impedimento para realizar sus estudios de posgrado durante el tiempo necesario para concluirlo?

SI ◯ NO ◯

En caso afirmativo explique la situación

_____

_____

_____

DATOS GENERALES

Señale cual de los siguientes conceptos podría usted cubrir con fondos propios: (SI o NO)
Matrícula: _____ Manutención: _____ Seguro Médico: _____ Transporte: _____

¿Cómo se entero del programa de posgrado deseado?

Por referencia del periodico
¿Cuales?
_____
_____

◯ Por referencia de amigos o conocidos
◯ Por visita a la escuela
◯ Por Investigación directa
◯ Por Internet
Otro _____

¿Por qué eligio a la UABC?
◯ Por nivel academico
◯ Plan de estudios
◯ Por cercanía
◯ Por recomendación
◯ Otro
_____
_____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Licenciatura

Nombre de la universidad _____

Dirección de la universidad _____ _____
Estudios realizados Ciudad Estado

_____

Promedio ____ Fecha en que realizo los estudios ____ ____ ____ ____ Esta titulado ◯ ◯
MM AA MM AA

INICIO TERMINO SI NO

Título de su trabajo de Investigación (tesis)

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca, al finalizar sus estudios de licenciatura?

SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál?

Conocimiento de idiomas: ingles francés alemán otro

Posee algún documento que certifique su conocimiento en inglés: SI NO

En caso afirmativo ¿Cuál?

TOEFL PROFICIENCY FIRST CERTIFICATE OF CAMBRIDGE

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿Ha realizado estudios de posgrado (Diplomado)? SI NO

En caso afirmativo, indique la institución donde los cursó

Mencione los estudios realizados

Título de su trabajo de investigación (Tesis)

¿Los concluyó? SI NO Promedio

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca al finalizar sus estudios de posgrado?

SI NO

En caso afirmativo ¿cuál?

Maestría

¿Ha realizado estudios de maestría? SI NO

¿En qué institución realizó sus estudios de maestría?

Mencione los estudios realizados

¿Los concluyó? SI NO Promedio

¿Obtuvo alguna distinción, reconocimiento especial o beca al finalizar sus estudios de maestría?
SI ◯ NO◯

En caso afirmativo, ¿Cuál?
_____

Estudios Extra-Universitarios.

Estudios extra-universitarios (programas no académicos). Cite los tres más importantes

Curso _____ Institución _____

Curso _____ Institución _____

Curso _____ Institución _____

TRABAJO ACTUAL

Área a la que pertenece su actividad laboral (Ver Tabla 1)

Puesto o cargo que desempeña _____

Empresa _____

Dirección: calle y número _____

Colonia: _____

Código postal: _____

Teléfono (con lada si corresponde) _____ Antigüedad del puesto: _____

Antigüedad de la empresa: _____ Nivel al que reporta: _____
Sueldo: _____

En la estructura jerárquica de la institución, ¿En dónde presta sus servicios, a qué nivel pertenece su puesto, en relación con la Dirección General de su empresa? (Número de niveles jerárquicos) _____

Dentro del mercado laboral, ¿Cómo considera su empresa?

Tamaño Grande ◯ Mediana ◯ Pequeña ◯

Sector Público ◯ Privado ◯ Social ◯

EXPERIENCIA PROFESIONAL ANTERIOR

		Año Inicio	Año Término
Institución	_____	_____	_____
Ramo	_____		
Puesto	_____		
Institución	_____	_____	_____
Ramo	_____		
Puesto	_____		
Institución	_____	_____	_____
Ramo	_____		
Puesto	_____		

EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN

Indique las investigaciones en que ha participado durante los últimos tres años. Utilice hojas extras de ser necesario.

Título/ Tema

_____

Investigación

_____

_____

Responsabilidad y principales aportes

_____

Año

_____

ÁREA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Marque la línea de investigación de su interés y afín a su proyecto de investigación:

Gestión Pública:_____ Políticas Públicas: _____ Gobernabilidad Transfronteriza: _____

ESTUDIO DE CASO

En un máximo de cinco cuartillas, exponga un anteproyecto de investigación que este relacionado con el área y línea de investigación de estudio de caso al que usted solicitó ser incorporado.

Es importante que la propuesta contemple los siguientes puntos; a) planteamiento del problema, b) objetivos, c) justificación del estudio, d) metodología y técnicas que podrían emplearse.

Engrape esta carátula al Proyecto y llene los siguientes espacios:

Área y línea de investigación:

Título del Proyecto:

Resumen del proyecto. (10 líneas)

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Se requieren tres cartas de recomendación con las siguientes características. La información que nos envíe será tratada de manera estrictamente confidencial. Por ello, le pedimos que, con la extensión que juzgue pertinente, proporcione la información que se indica en cada uno de los puntos y que la coloque en un sobre cerrado, sellado y firmado, incluyendo los datos personales del recomendante en la carátula del sobre y nos haga llegar por conducto del candidato.

1. Tiempo durante el que ha conocido al solicitante e índole de su relación con él.

2. Evaluación de las características intelectuales del solicitante.

3. Pronóstico sobre el desarrollo profesional del solicitante.

4. Estimación del área o áreas profesionales en las que el solicitante tiene mejores perspectivas de sobresalir.

5. porqué razones le convendría al solicitante realizar el programa de Maestría en Administración Pública.

6. Cómo cree que se comportará en un programa de gran exigencia académica. Cuál es el grado de estabilidad y madurez emocional del solicitante.

7. Exponga la información adicional sobre la personalidad del solicitante que usted crea que puede ser relevante para evaluar su inclusión en el programa de Maestría.

Hago constar que todos los datos contenidos en la presente solicitud son verdaderos.

Acepto que la Universidad Autónoma de Baja California (UABC), no me expida ningún certificado de los estudios que llegara a cursar, a menos que haya entregado toda la documentación descrita en el Instructivo de Admisión de Nuevo Ingreso.

Al firmar la presente solicitud, acepto respetar las normas y reglamentos académicos, administrativos, financieros y escolares que rigen en el Programa de posgrado solicitado.

FECHA DE ENTREGA

____ ____ ____
Día **Mes** **Año**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SIMUNISTRADA ES VERIDÍCA Y COMPLETA

_____

(Firma del Interesado)

TABLAS

TABLA 1

AP Administración Pública **CO** Comercio **SE** Servicios **IN** Industria **AC** Actividad Propia

DM docencia/Investigación en la misma institución **DO** Docencia/Investigación en otra institución

OC Otra Actividad.