



UNIVERSIDAD DE SONORA

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO EN ALIMENTOS

POSGRADO EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS
DOCTORADO EN CIENCIAS DE LOS ALIMENTOS

Solicitud de Admisión

FAVOR DE LLENAR ESTE FORMATO, IMPRIMIRLO, FIRMARLO Y POSTERIORMENTE ESCANEARLO PARA SER ENVIADO POR VÍA ELECTRÓNICA. PUEDE SER TAMBIÉN ENTREGADO VÍA FAX O PERSONALMENTE EN LAS OFICINAS DE ESTE DEPARTAMENTO. LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA Y DE LAS OFICINAS APARECEN AL PIE DE ESTA PÁGINA

DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono particular _____ correo electrónico _____

Teléfono oficina _____

Estado civil _____ Número de descendientes _____

ESTUDIOS DE LICENCIATURA

Nombre de la licenciatura _____

Institución _____

Fecha de inicio _____ Fecha de término _____

Promedio obtenido _____ Opción de titulación _____

Si la opción de titulación involucró el desarrollo de un trabajo, indique el título del mismo

Coordinación del Posgrado
Apdo. Postal 1658
83000 Hermosillo, Sonora, México
Tel./Fax (662)2 59 22 08
E-mail: posgradodipa@guayacan.uson.mx

ESTUDIOS DE MAESTRÍA

Nombre de la Maestría _____

Institución _____

Fecha de inicio _____ Fecha de término _____

Promedio obtenido _____ Opción para la obtención del grado _____

Si la opción para la obtención del grado involucró el desarrollo de un trabajo, indique el título del mismo

INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE ADMISIÓN

Indique la línea de investigación de su interés

Si ha hecho contacto con algún Profesor-Investigador del Posgrado, indique su nombre _____

Indique las razones por las que seleccionó nuestro programa y del porqué desea realizar estudios de doctorado

Indique el medio por el que se enteró de la existencia de este Programa de Posgrado

Fecha _____

Firma

Coordinación del Posgrado
Apdo. Postal 1658
83000 Hermosillo, Sonora, México
Tel./Fax (662)2 59 22 08
E-mail: posgradodipa@guayacan.uson.mx