** CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACIONES DE BIOÉTICA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**POSGRADOS EN BIOÉTICA**

**INSTRUCTIVO**

Favor de leer cuidadosamente la solicitud antes de llenarla, para asegurarse de la información que debe proporcionar.

**Nota importante:** No abreviar ni omitir ningún dato.

Nombre del programa al que desea inscribirse:

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES**Programa al que solicita ingresar:  |
| Especialidad ( ) Maestría ( ) Doctorado ( ) |
| Anotar nombre(s) y apellidos como aparecen en el acta de nacimiento: |
| Apellido Paterno |
| Apellido Materno |
| Nombre(s) |
| Lugar de nacimiento | Ciudad | Estado | País |
|  |
| Estado civil | Religión |
| Soltero ( )  | Católica ( ) |
| Casado ( )  | Judia ( ) |
| Divorciado(a) ( ) |  |
| Otro especificar  |
|  |
| Domicilio de Residencia (incluya No. Exterior y No. Interior) |
| Calle |
| Colonia |
| Ciudad C.P. |
| Teléfono | Teléfono celular |
| Correo electrónico |
|  |
| Referencias (personas a quienes se les pueda llamar en caso de no poder localizarlo) |
| Nombre  |
| Teléfono(s) | Relación |
|  |
| **ESTUDIOS SUPERIORES** |
|  | Institución | Nombre del Programa | Fechas de inicio y término | Promedio Global | Título obtenido |
| LICENCIATURA |  |  |  |  |  |
| ESPECIALIDAD |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA  |  |  |  |  |  |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| DIPLOMADO  |  |  |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |  |  |
|  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |
| ¿Trabaja actualmente? Si ( ) No ( ) |
| Empezando por su trabajo actual, liste sus últimos trabajos de tiempo completo |
| Nombre de la empresa: Desde (mes y año) |
| Puesto que ocupa |
|  |
| Nombre de la empresa: Desde (mes y año) |
| Puesto que ocupa |
|  |
| Nombre de la empresa: Desde (mes y año) |
| Puesto que ocupa |
|  |
|  |
| **DATOS COMPLEMENTARIOS** |
| **IDIOMAS** |
| Defina el porcentaje y el grado de habilidad que posee para las actividades descritas: |
| Idioma | Traduce | Habla | Escribe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| El programa es financiado por: |
| Recursos propios ( ) Institución donde labora ( )  |
| Beca o préstamo educativo. Especificar: |
| Otros: |
|  |
| En breves palabras exponga su interés por cursar dicho programa: |
|  |
|  |
| ¿Porque escogió al Centro de Estudios e Investigaciones de Bioética para cursar el programa de Posgrado? |
|  |
|  |
| ¿Cuáles son sus objetivos profesionales a mediano y largo plazo? |
|  |
| Indique en orden de preferencias las revistas y periódicos que lee regularmente: |
| Revistas Periódicos |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ¿Por qué medios se enteró de la existencia de los programas de posgrado del Centro de Estudios e Investigaciones de Bioética? (especificar según sea el caso) |
| Periódico ( )  | Televisión ( ) |
| Revista ( )  | Familiares ( ) |
| Folleto ( )  | Conferencias ( ) |
| Amistades ( )  | Personal del CEIB ( ) |
| Correo ( )  | Internet ( ) |
|  |
| **CONSIDERACIONES FINALES** |
| Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.Que no abrevié ni omití ningún dato, a fin de que se tome en consideración mi solicitud.Al firmar esta solicitud, acepto los Principios y Misión del CEIB, así como las características de su proceso educativo, sus normas y reglamentos.Cumpliré con el pago de colegiatura, en las fechas estipuladas, cubriéndolas el día 1 de cada mes, teniendo como margen de tolerancia los 10 primeros días del mes. De no hacerlo causará intereses moratorios.Acepto que en caso extraordinario de devaluación de la moneda el CEIB podrá incrementar proporcionalmente las cuotas, de acuerdo al índice inflacionario, dado por el Banco de México.Estoy de acuerdo en que en caso de tener que presentar algún justificante deberá ser razonable y documentado. Si es por enfermedad, deberá estar avalado por un profesional de la salud, conforme a la ley vigente. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del Solicitante Fecha de la Solicitud

**Nota:** La entrega de original y copia de esta solicitud, debidamente llenada y firmada en el lugar de la firma del solicitante y al calce de cada hoja, es indispensable para poder continuar con el trámite de admisión.