



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO**  
 SECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



DEPARTAMENTO DE POSGRADO  
 Maestría en Ciencias en Sistemas Computacionales Móviles

Fecha de solicitud:           *Día*           *Mes*           *Año*  
 -----

**DATOS GENERALES:**

<i>Apellido paterno</i>		<i>Apellido materno</i>		<i>Nombre(s)</i>	
<b>DOMICILIO PERMANENTE:</b>					
<i>Calle</i>				<i>Número</i>	
<i>Colonia</i>				<i>Código Postal</i>	
<i>Delegación o Municipio</i>			<i>Estado</i>		
<i>Fecha de Nacimiento</i>					
<i>Día</i>		<i>Mes</i>		<i>Año</i>	
<i>Sexo:</i> F(    )		<i>M(    )</i>		<i>CURP</i>	
<i>Estado Civil</i>			<i>Número de Dependientes económicos</i>		
<i>Edad:</i>		<i>Tel: Particular</i>		<i>Tel: Oficina</i>	
<i>Email:</i>		<i>Tel: Celular</i>			

**INFORMACIÓN ACADÉMICA:**

<i>Nombre Carrera</i> (Licenciatura/Ingeniería)					
<i>Universidad de Procedencia</i>					
<i>Año de Terminación</i>		<i>Promedio General</i>		<i>Posee Título</i> NO (    ) SI (    )	
<i>Título de Tesis:</i>					
<i>¿Cómo se enteró de la Maestría?</i>					
<i>¿Qué conoce del Cómputo Móvil?</i>					
<i>¿Solicita BECA?</i>				NO (    ) SI (    )	