

¿Eres egresado? Sí No

Fecha

Anota tu ID:

Nombre:

Apellidos:

Programa al que desea inscribirse:

Para uso exclusivo de la universidad

Posgrados
ANÁHUAC

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIOS DE POSGRADO



UNIVERSIDAD ANÁHUAC
QUERÉTARO

I. INSTRUCTIVO

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

NOTA IMPORTANTE: No abreviar ni omitir ningún dato.

Universidad de Procedencia _____

Titulado

Pasante

El programa que deseas estudiar será:

Estudios complementarios como opción de titulación.

II. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

NOTA: La entrega del original de esta solicitud, acompañada de los documentos solicitados, es indispensable para poder continuar con el trámite de admisión.

La documentación requerida para el nivel **Maestría** es la siguiente:

A) Si usted posee un título profesional a nivel licenciatura, la documentación requerida es:

- *Solicitud de Admisión con fotografía tamaño infantil y firma.
- *CV actualizado.
- *Carta de motivos.
- *Copia del Certificado de Estudios de licenciatura.
- *Copia de Título de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia de la Cédula Profesional de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia del CURP.

- *Acta de nacimiento original actualizada.
- *Dos cartas de recomendación académica o de experiencia laboral.
- *4 fotografías tamaño infantil en blanco y negro, con fondo blanco e impreso en papel mate, sin aretes, con el cabello recogido.
- Mujeres: blusa tipo camisera formal y saco color oscuro.
- Hombres: saco y corbata.

B) Si desea cursar un programa de maestría con la opción de **estudios complementarios** deberá:

1. Si usted es egresado Anáhuac y desea cursar un programa autorizado como opción de titulación, los documentos que deberá presentar son:

- *Carta de liberación de servicio social.
- *Certificado Anáhuac (sin valor oficial) de estudios totales de licenciatura.
- *Revisión de estudios S.E.P. (Certificado total de estudios, con valor oficial).

2. Si usted proviene de otra institución, tiene estudios a nivel licenciatura, pero todavía no posee título profesional (pasante) y desea cursar el programa como opción de titulación, la documentación requerida es:

- *Original acta de nacimiento.
- *Historial académico.
- *Constancia de 100% de créditos cubiertos en la licenciatura.
- *Certificado de estudios de licenciatura con validez oficial de la S.E.P. legalizado por las autoridades estatales en su caso.

C) La documentación requerida para nivel **Doctorado** es la siguiente:

- *Solicitud de Admisión con fotografía tamaño infantil y firma.
- *CV actualizado.
- *Carta de motivos.
- *Copia del Certificado de Estudios de Licenciatura y de Maestría.
- *Copia de Título de Licenciatura y de Maestría por ambos lados en la misma hoja.

- *Copia de la Cédula Profesional de Licenciatura por ambos lados.
- *Copia del CURP.
- *Acta de nacimiento original actualizada.
- *Dos cartas de recomendación académica o de experiencia laboral.
- *4 fotografías tamaño infantil en blanco y negro, con fondo blanco e impreso en papel mate, sin aretes, con el cabello recogido.
- Mujeres: blusa tipo camisera formal y saco color oscuro.
- Hombres: saco y corbata.

D) Si usted es **mexicano** y realizó **estudios en el extranjero**:

- *Original y copia del Certificado de Estudios Profesionales de la licenciatura (traducido al español por ambos lados), apostillado por el país de procedencia y legalizado por el Cónsul Mexicano, y con revalidación total.
- *Copia del título profesional, legalizado por el Cónsul Mexicano.
- *Copia Cédula Profesional por ambos lados en la misma hoja.

E) Si usted es **extranjero** y desea realizar **estudios en México**:

- *acudir a el área de servicios escolares de nuestra universidad a solicitar la información precisa y necesaria.

III. SOLICITUD DE ADMISIÓN / ESTUDIOS DE POSGRADO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Anota por favor tu(s) nombre(s) y apellidos según el registro del acta de nacimiento.

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____



Lugar de nacimiento: _____
Ciudad Estado País

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Día Mes Año

- Estado Civil: Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Otro especificar _____
- Religión: Católica Judía Otro especificar _____
- Sexo: Masculino Femenino

DOMICILIO DE RESIDENCIA

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____
Colonia _____ Ciudad, Municipio o Delegación _____
C.P. _____ Estado _____
País _____ Teléfono 1 (_____) _____
Correo electrónico _____ Teléfono 2 _____
Correo alterno _____ Teléfono Celular (_____) _____

DATOS FAMILIARES

Nombre del cónyuge _____ Fecha de nacimiento _____
Egresado(a) Anáhuac: Sí No Día Mes Año
Empresa donde trabaja: _____ Puesto: _____
Teléfono(s): _____ Correo electrónico: _____

HIJOS:

Nombre(s)	Edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____

III. SOLICITUD DE ADMISIÓN / ESTUDIOS DE POSGRADO

Referencias (personas a quienes se les puede llamar en caso de no poder localizarlo).

Nombre	Teléfono(s)	Relación
Egresado(a) Anáhuac: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Egresado(a) Anáhuac: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Egresado(a) Anáhuac: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

IV. ESTUDIOS SUPERIORES

	Institución	Nombre del Programa	Fechas de Inicio y Término (aa/aa)	Promedio Global	Título/Grado Obtenido
LICENCIATURA					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
ESPECIALIDAD					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
MAESTRÍA					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DOCTORADO					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DIPLOMADO					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
OTROS					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

V. EXPERIENCIA LABORAL

¿Trabaja actualmente? Sí No

Empezando por su trabajo actual, liste sus últimos trabajos de tiempo completo.

Nombre de la empresa _____ Desde: _____
Mes/Año

Giro de la empresa: Comercio Industria Educación Servicio Gobierno Finanzas

Otro _____
Especificar

Subgiro: _____

Puesto que ocupa: _____

Usted es: Empleado de planta Empleado de honorarios Propietario

V. EXPERIENCIA LABORAL

Número de personas que le reportan _____ Sueldo Inicial _____ Sueldo Final _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA

Calle

No. Interior/Exterior

Colonia

C.P.

Ciudad

Estado/País

Teléfono(s)

Ext.

Correo Electrónico

2) Empresa _____ Desde _____ Hasta _____
Mes/Año Mes/Año

Puesto _____ Reportando a (puesto) _____

Número de personas que le reportaban _____ Sueldo Inicial _____ Sueldo Final _____

VI. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Por qué medios se enteró de la existencia de los programas de Posgrado de la Universidad Anáhuac? (especificar nombre según sea el caso).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Periódico _____ | <input type="checkbox"/> Familiares _____ |
| <input type="checkbox"/> Revista _____ | <input type="checkbox"/> Actividades de Promoción
(conferencias, desayunos, etc). _____ |
| <input type="checkbox"/> Folleto _____ | <input type="checkbox"/> Personal de la Universidad _____ |
| <input type="checkbox"/> Amistades _____ | <input type="checkbox"/> Página web _____ |
| <input type="checkbox"/> Correo _____ | <input type="checkbox"/> Facebook _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

Defina en porcentaje y el grado de habilidad que posee para las actividades descritas.

Idioma	Traduce	Habla	Escribe
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____

El programa es financiado por:

Recursos propios Institución donde labora Beca o préstamo educativo _____
Especificar

Otros: _____
Especificar

VI. DATOS COMPLEMENTARIOS

En breves palabras exponga su interés por cursar dicho programa:

¿Por qué escogió la Universidad Anáhuac para cursar el programa?

¿Cuáles son sus objetivos profesionales a mediano y largo plazo?

Indique en orden de preferencias las revistas y periódicos que lee regularmente:

	Revistas	Periódicos
1	<hr/>	<hr/>
2	<hr/>	<hr/>
3	<hr/>	<hr/>

VII. CONSIDERACIONES FINALES

IMPORTANTE:

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. Estoy de acuerdo en que la Universidad Anáhuac no me permita inscribir, ni me expida ningún certificado o constancia de los estudios que llegue a cursar, a menos que haya entregado la totalidad de la documentación correspondiente.

Al firmar esta solicitud acepto los Principios y Misión de la Universidad Anáhuac, así como las características de su proceso educativo, sus normas y reglamento de Posgrados.

Firma del Solicitante

Fecha de Solicitud

VIII. AVISO DE PRIVACIDAD PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En términos de lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo denominada como "La Ley"), la Universidad Anáhuac, institución de educación superior operada por investigaciones y Estudios Superiores, S.C., titular del Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado por Decreto Presidencial publicado en el D.O.F. de fecha 26 de noviembre de 1982, establece el presente Aviso de Privacidad de conformidad con lo siguiente:

Términos y Condiciones

1. El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la protección de los datos personales de los integrantes de la comunidad universidad (aspirantes, alumnos, egresados, personal directivo, personal docente y personal administrativo), mediante su tratamiento legítimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad, así como tu derecho a la autodeterminación informativa.

2. Dato Personal es cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable; el responsable de recabar los datos personales es el área de atención preuniversitaria (procesos de promoción e inscripción de alumnos); el área de administración escolar (una vez que los alumnos se hayan inscrito formalmente); y el área de recursos humanos (para el personal directivo, docente y administrativo).

3. El domicilio de la Universidad Anáhuac y del área responsable, es el mismo que tiene registrada la sede de la Universidad Anáhuac ante la Secretaría de Educación Pública.

4. Al proporcionar tus datos personales por escrito, a través de una solicitud, formato en papel, formato digital, correo electrónico o cualquier otro documento, aceptas y autorizas a la Universidad Anáhuac a utilizar y tratar de forma automatizada tus datos personales e información suministrados, los cuales formarán parte de nuestra base de datos con la finalidad de usarlos, en forma enunciativa, más no limitativa, para: identificarte, ubicarte, comunicarte, contactarte, enviarte información y/o bienes, así como para enviarlos y/o transferirlos a terceros, dentro y fuera del territorio nacional, por cualquier medio que permita la ley para cumplir con nuestros fines sociales.

Mediante la aceptación y autorización para el tratamiento de tus datos personales en los términos antes señalados, nos facultas expresamente a transferirlos a autoridades de cualquier nivel (Federales, Estatales, Municipales), organismos públicos y privados, diversas empresas y/o personas físicas, dentro y fuera de México, con el propósito de certificar tus estudios y competencias, así como para participar en sus procesos de selección de personal y aplicar a los diversos puestos de trabajo vacantes que éstas publiquen en nuestra Bolsa de Trabajo; y nos autorizas a poder emitir documentación, oficial o no, a tus representantes legales y familiares o parientes.

5. La temporalidad del manejo de tus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporciones, pudiendo oponerte al manejo de los mismos en cualquier momento que lo consideres oportuno, con las limitaciones de Ley; en caso de que tu solicitud de oposición sea procedente, la Universidad Anáhuac dejará de manejar tus datos personales sin ninguna responsabilidad de nuestra parte. Quedan fuera de este supuesto las bases de datos referentes a las calificaciones y demás información académica de los alumnos, ex alumnos y egresados de la Universidad Anáhuac, y alumnos en movilidad o en intercambio provenientes de otras instituciones.

6. El área de la Universidad Anáhuac responsable del tratamiento de los datos personales, está obligada a cumplir con los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad tutelados en la Ley: por tal motivo con fundamento en los artículos 13 y 14 de la Ley, la Universidad Anáhuac se compromete a guardar estricta confidencialidad de tus datos personales, así como a mantener las medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas que permitan protegerlos contra cualquier daño, pérdida, alteración, acceso o tratamiento no autorizado.

7. En términos de lo establecido por el artículo 22 de la Ley, tienes derecho en cualquier momento a ejercer tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de tus datos personales, mediante la solicitud vía correo electrónico dirigido al Lic. Miguel Ángel Sánchez Ocampo (msanchez@anahuac.mx), por escrito en el domicilio oficial de cada sede de la Universidad Anáhuac en la República Mexicana, solicitud que debe contener los requisitos que marca la Ley.

8. La Universidad Anáhuac ocasionalmente modificará y corregirá este Aviso de Privacidad, por lo tanto te pedimos que revises este aviso regularmente en la página de internet que corresponda, o en www.anahuac.info

9. La Universidad Anáhuac protegerá tus datos personales en los términos de la Ley, y te comunicará los elementos contenidos en las fracciones del artículo 16 de la Ley.

10. Aportar tus datos personales, cubrir el pago de inscripción de la Universidad Anáhuac y seleccionar asignaturas, es un hecho que presume tu total aceptación al contenido del presente Aviso de Privacidad. No obstante, te pedimos suscribir de conformidad el presente documento, el que formará parte de tu expediente como integrante de la Universidad Anáhuac.

Acepto de conformidad el contenido del Aviso de Privacidad que me da la Universidad Anáhuac.

Nombre

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC

UNIVERSIDAD: Favor de archivarlo en el expediente del alumno para control.

Me comprometo a entregar los siguientes documentos antes del DD MM AA

- *Solicitud de Admisión con fotografía tamaño infantil y firma.
- *CV actualizado.
- *Carta de motivos.
- *Copia del Certificado de Estudios de licenciatura.
- *Copia de Título de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia de la Cédula Profesional de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia del CURP.

- *Acta de nacimiento original actualizada.
- *Dos cartas de recomendación académica o de experiencia laboral.
- *4 fotografías tamaño infantil en blanco y negro, con fondo blanco e impreso en papel mate, sin aretes, con el cabello recogido. Mujeres: blusa tipo camisera formal y saco color oscuro. Hombres: saco y corbata.

Estoy de acuerdo

Departamento Admisiones Posgrado

Nombre y Firma

ID

Nombre y Firma
Director Académico del Programa

Candidato aceptado: **Sí** **No** Fecha de aceptación: _____

Trámite de Beca: directamente en el área de becas de manera personal. En caso de querer aplicar favor de pedir la solicitud en el departamento de Posgrado y Extensión.

ASPIRANTE: Favor de desprender y entregar éste volante junto con la "Solicitud de Beca" en el área correspondiente.

Me comprometo a entregar los siguientes documentos antes del DD MM AA

- *Solicitud de Admisión con fotografía tamaño infantil y firma.
- *CV actualizado.
- *Carta de motivos.
- *Copia del Certificado de Estudios de licenciatura.
- *Copia de Título de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia de la Cédula Profesional de Licenciatura por ambos lados en la misma hoja.
- *Copia del CURP.

- *Acta de nacimiento original actualizada.
- *Dos cartas de recomendación académica o de experiencia laboral.
- *4 fotografías tamaño infantil en blanco y negro, con fondo blanco e impreso en papel mate, sin aretes, con el cabello recogido. Mujeres: blusa tipo camisera formal y saco color oscuro. Hombres: saco y corbata.

Estoy de acuerdo

Departamento Admisiones Posgrado

Nombre y Firma

ID

Nombre y Firma
Director Académico del Programa

Candidato aceptado: **Sí** **No** Fecha de aceptación: _____

Trámite de Beca: directamente en el área de becas de manera personal. En caso de querer aplicar favor de pedir la solicitud en el departamento de Posgrado y Extensión.



MÉXICO NORTE

Av. Lomas Anáhuac s/n, Col. Lomas Anáhuac
Huixquilucan, Edo. de México. C.P. 52786
Tel.: (55) 5627 0210 / Exts.: 8400, 8444, 8841



MÉXICO SUR

Av. de las Torres No. 131 Col. Olivar de los Padres
Delegación Álvaro Obregón, México D.F. C.P. 01780
Tel.: (55) 5628 8800 Exts.: 267, 136, 170



Km. 15.5 Carretera Mérida Progreso
Interior km. 2 Carretera a Chabecal
C.P. 97310 Mérida, Yucatán
Tel.: (999) 942 4800 / Ext.: 316



XALAPA

Circuito Arco Sur s/n
Carretera Reserva Territorial
C.P. 91197 Xalapa, Veracruz
Tel.: (228) 819 1515 / Ext. 3064



CANCÚN

Carretera Chetumal-Cancún SMZ 299
Mza. 2 Zona 8 Lote 1 C.P. 77565
Cancún Quintana Roo
Tel.: (998) 881 7750/59 / Ext.: 227



OAXACA

Bld. Guadalupe Hinojosa de Murat No. 1100
San Raymundo Xalpa
C.P. 71248 Oaxaca, Oaxaca
Tel.: (951) 501 6250 / Ext.: 128, 110



PUEBLA

Calle Orión Norte s/n
Col. La Vista Country Club C.P. 72810
San Andrés Cholula, Puebla
Tel.: (222) 169 1069 / Ext.: 244



QUERÉTARO

Calle Circuito Universidades I
km 7 Fracción 2, El Marqués,
C.P. 76246 Querétaro, Qro.
Tel.: 01 (442) 245 67 42



Bld. Divisorio Tampico Altamira No. 501
Poniente Col. Tampico Altamira
C.P. 89609 Altamira, Tamaulipas
Tel.: (833) 230 2571 / Ext.: 2322
y (833) 230 2558