UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ARTES
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

SOLICITUD DE INGRESO
MAESTRÍA EN ARTES

Foto

Nombre:

_____
Apellido paterno Materno Nombre(s)

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Dirección:

_____
Calle y número Colonia

_____
Ciudad Estado C. P. Correo electrónico

_____
Tel. particular Tel. trabajo Tel. celular

Nivel académico: ☐ Licenciatura ☐ Otra: ¿Cuál?_____

Titulado: ☐ Si ☐ No ☐ En trámite

Institución de procedencia (licenciatura):_____

Carrera cursada:_____

Nombre e institución de otro(s) estudio(s):_____

Diplomados, cursos, talleres en área artística:_____

_____

Experiencia artística profesional:_____

Nombre de empresa/dependencia/organismo de trabajo:_____

Lugar de trabajo:_____ Horario de trabajo:_____

Nombre del puesto que ocupa:_____ Antigüedad :_____

Actividad principal que realiza en su trabajo:_____

¿Cuenta con apoyo de donde labora para estudiar Maestría?:_____Tipo de apoyo:_____

Área de interés: ☐ Música ☐ Teatro ☐ Artes Plásticas ☐ Danza

Eje de interés: ☐ Producción ☐ Docencia ☐ Investigación ☐ Crítica

Motivo(s) de estudio de la Maestría en Artes:_____

_____

_____

_____

¿Qué circunstancia(s) le haría(n) abandonar la Maestría?_____

_____

Fecha_____

_____
Firma del solicitante