



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



SOLICITUD DE INGRESO
MAESTRÍA EN ARTES

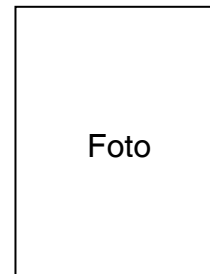
Nombre:

Apellido paterno Materno Nombre(s)

Sexo: Masculino Femenino

Dirección:

Calle y número Colonia



Foto

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