



EL COLEGIO DE MÉXICO, A.C
CAMINO AL AJUSCO NO. 20
PEDREGAL DE SANTA TERESA 10740
TLALPAN, MÉXICO, D.F.
TELÉFONO 5449-3000

CENTRO DE ESTUDIOS INTERNACIONALES

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Presente tres fotos tamaño infantil recientes

Esta solicitud debe ser llenada por el aspirante (mexicano o extranjero) interesado en alguna de las licenciaturas que se imparten en este Centro. La claridad y exactitud de las respuestas permitirá evaluar correctamente sus antecedentes personales y académicos. La presente solicitud deberá ser entregada a la Coordinación Académica del Centro.

Marcar la licenciatura de su elección

Relaciones Internacionales

Política y Administración Pública

¿Cómo se enteró de estas licenciaturas?

Instrucciones: escriba a máquina o con letra de molde.

Nombre:

apellido paterno

apellido materno

nombre(s)

Sexo

F

M

Domicilio en la Cd. de México:

calle

núm.exterior

núm.interior

colonia

delegación

C.P.

teléfono

Domicilio permanente:

calle

núm.exterior

núm.interior

colonia

delegación

C.P.

ciudad

país

teléfono

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Nacionalidad actual:

Pasaporte número (sólo para extranjeros):

Documento migratorio (sólo para extranjeros):

Nombre del padre o tutor:	Estudios realizados/grado obtenido:
_____	_____
Lugar de nacimiento:	Empleo actual:
_____	_____
Nombre de la madre:	Estudios realizados/grado obtenido:
_____	_____
Lugar de nacimiento:	Empleo actual:
_____	_____
Domicilio de los paderes o tutores	Teléfono:
_____	_____
Persona a quién avisar en caso de emergencia:	Teléfono
_____	_____

REFERENCIAS ACADÉMICAS

Indique el nombre de tres **profesores** que puedan informar sobre su preparación para los fines de esta solicitud.

Nombre	Especialidad y/o cargo	Institución

DATOS ACADÉMICOS

Instituciones en las que cursó sus estudios:

Nombre de la escuela		Estado o país	Fechas	
			de	a
Primaria				
Secundaria				
Bachillerato				
Estudios de licenciatura	Disciplina			
	Escuela			
			Promedio bachillerato	Promedio estudios lic.

Conocimiento de idiomas (marque con una cruz el espacio pertinente en cada categoría)

Idioma	Lectura			Conversación			Escritura		
	Excelente	Bueno	Reg.	Excelente	Bueno	Reg.	Excelente	Bueno	Reg.

Sólo para estudiantes visitantes

Deseo inscribirme como estudiante visitante en los cursos siguientes:

Curso	*Centro

*Cada Centro de estudios determinará los requisitos para la admisión de estudiantes visitantes

Estudios profesionales:

Institución	Programa	País	Promedio	Fechas de a

BECAS: En caso de contar con beca para realizar sus estudios indique el organismo o institución que se la otorga

Lugar y fecha

Firma

Adjunte un breve resumen de las razones por las que desea emprender los estudios en el programa escogido y exponga su opinión sobre el mismo (no más de dos cuartillas).

Los estudiantes que no hayan sido admitidos deberán retirar sus documentos en un plazo **de no más de 90 días**. El Centro no asume ninguna responsabilidad por ellos después de esa fecha.