



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



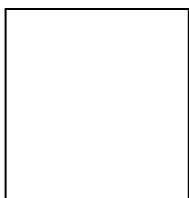
UANL

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FÍSICA**

**SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
Y POSGRADO**

**DOCTORADO INTERINSTITUCIONAL
EN CIENCIAS DE LA CULTURA FÍSICA**

**FORMULARIO DE SOLICITUD
Y CURRICULUM VITAE**



Fotografía

Llene cuidadosamente todos los puntos usando letra de imprenta o llene el formato en computadora. La claridad de la información que proporcione es determinante para poder valorar de forma correcta sus datos. Esta solicitud deberá integrarla a los requisitos solicitados para el proceso de postulación en el que participa.

1. DATOS PERSONALES.

1.1 _____
(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

(Nombre/s)

1.2 Lugar y fecha de nacimiento:

_____ México _____
Lugar País año mes día

1.3. Nacionalidad: _____

1.4 Sexo: masculino () femenino ()

1.5 Estado Civil: _____

1.6 Dirección (residencia actual):



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UANL

Calle _____ Colonia _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C. P. _____

Teléfono Casa _____ Oficina _____

Teléfono Celular _____ E-mail _____

2. ESTUDIOS (Añada hojas si es necesario)

2.1. ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR (Licenciatura y Posgrado)

INSTITUCIÓN	FACULTAD DIVISIÓN CENTRO	LUGAR ciudad, país	PERIODO de a	INDIQUE EL TÍTULO OBTENIDO ⁽¹⁾	FECHA OBTENCIÓN

⁽¹⁾ En caso de no contar con el título porque está en trámite se solicita copia legalizada del acta del examen de grado y de los estudios de licenciatura.

Presentó Tesis de Licenciatura: SI () NO ()

Si la presentó, especifique tema y título

Si NO la presentó, especifique la opción mediante la cuál se tituló

Presentó Tesis de Maestría: SI () NO ()

Si la presentó, especifique tema y título.

Si NO la presentó, especifique la opción mediante la cuál se tituló

2.2 OTROS ESTUDIOS REALIZADOS (Señale los tres más importantes)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UANL

INSTITUCIÓN	LUGAR ciudad,	TIPO DE ESTUDIOS⁽²⁾	ESPECIALIDAD Temática	PERIODO de a

(2) Por ejemplo: especialización, seminario, taller, etc.

DESEMPEÑO PROFESIONAL

3.1 TRABAJOS ACADÉMICOS (docentes y/o de investigación). Ordene del más reciente al más antiguo.

INSTITUCIÓN	LUGAR ciudad	TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA⁽³⁾	PERIODO de a

(3) Indicar si es docencia, investigación, ambas, y otras. Anexar páginas, si lo requiere, para dar mayor detalle del tipo de actividad académica que ha desempeñado.

3.2. OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESEMPEÑADAS, Ordene de la más reciente a la más antigua.

INSTITUCIÓN	SECTOR⁽⁴⁾	LUGAR ciudad, país	ACTIVIDAD/ PUESTO	PERIODO de a Mes/año Mes/año

(4) Público, privado.

Para una mayor descripción de "otras actividades profesionales" anexar lar páginas necesarias.

4. INVESTIGACIONES REALIZADAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UANL

Todas las investigaciones excepto tesis. Añada hojas si es necesario.

TEMA DE LA INVESTIGACIÓN	INSTITUCIÓN	FUNCIÓN EN ELLA ⁽⁵⁾	ESTADO AVANCE ⁽⁶⁾	PERIODO de a	SE PUBLICÓ si/no

(5) Director, investigador asociado, investigador asistente, ayudante, etc.

(6) Concluida, en proceso.

5. PUBLICACIONES.

PUBLICACIÓN ⁽⁷⁾	TÍTULO	EDITORIAL, REVISTA, LUGAR Y FECHA

(7) Libro, artículo, informe mimeografiado, etc.

6. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS.

LENGUA O IDIOMA MATERNO:

IDIOMA	LEE	HABLA	ESCRIBE
	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()
	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()
	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()	Bien () Regular () No ()

*Documento comprobatorio que presenta: _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UANL

7. BECAS OBTENIDAS CON ANTERIORIDAD.

ORGANISMO OTORGANTE	INSTITUCIÓN DONDE SE UTILIZÓ	PARA QUE ESTUDIOS O INVESTIGACIONES	DURACIÓN de a

En caso de contar con beca para realizar sus estudios de Doctorado, señale el organismo o Institución que se la otorgará y si la beca es de tipo económico o en tiempo que se le otorgará para cursar el doctorado

8. ¿Cuál es su disponibilidad de tiempo para realizar las actividades académicas (incluyendo clases)?

- Tiempo completo/mínimamente 25 a 30 hrs a la semana..... ()
 Medio tiempo/mínimamente 15 a 20 hrs a la semana()
 Tiempo parcial/menos de 15 hrs a la semana.....:.....()

9. Describa en tres cuartillas a espacio y medio, como máximo, los motivos por las cuales desea estudiar el doctorado e incluya su proyecto profesional que desarrollaría con este doctorado. Titule a este documento Carta de exposición de motivos para estudiar el doctorado.

10. Indique el nombre del tema de investigación para su tesis doctoral, que desarrollaría de ser aceptado en el Doctorado.

_____ Estrés oxidativo en deportistas universitarios _____

11. RECOMENDACIONES ACADÉMICAS.

Indique tres personas que estén dispuestas a ofrecer recomendaciones sobre sus capacidades y antecedentes. Estas recomendaciones son confidenciales y deberán ser entregadas al interesado en sobre cerrado para ser remitidas con la solicitud. Deberá utilizarse el formato adjunto.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UANL

NOMBRE	INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA	CARGO QUE OCUPA

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON FIDEDIGNOS. EN CASO DE QUE ASI LO REQUIERA LA COORDINACIÓN, PRESENTARÉ LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ME SOLICITE.

Lugar y Fecha

Firma del Postulante