



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Facultad de Ciencias Administrativas
Especialidad en Desarrollo del Capital Humano
SOLICITUD DE INGRESO

Solicitud No. _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

No. de Matrícula si es egresado de la UABC _____

Domicilio Actual: _____
Calle Número Colonia

Ciudad Estado C. P.

Lugar y fecha de nacimiento: _____
Día Mes Año Ciudad y Estado

Tel. Casa _____ Trabajo: _____ Ext. _____

Tel. Celular _____ Otros Tel. _____

E-mail: _____

Licenciatura en: _____

Institución: _____

Fecha de egreso: _____ Fecha de titulación: _____

Promedio general: _____

Otros estudios: _____

Nombre de la empresa, despacho o institución donde trabaja actualmente: _____

Antigüedad: _____ Jefe inmediato: _____

Experiencia profesional:

Por este conducto solicito se me acepte como aspirante para ingresar al Programa de **Especialidad en Desarrollo del Capital humano** que imparte esta institución, por lo cual anexo la documentación solicitada en la convocatoria.

Mexicali, B.C. a _____ de _____ de 20__

Atentamente

 Nombre y Firma del Solicitante