



Fotografía
Requisito obligatorio

Los datos que nos indique en esta solicitud serán registrados fielmente en nuestra base de datos para la emisión de cualquier trámite y documento oficial que expide el colegio. Te pedimos que escribas con letra de molde, respetando mayúsculas, minúsculas y acentos.

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Nombre(s): _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

País: _____ Estado o Municipio: _____

Lada: _____ Casa: _____

Celular: _____

Nextel: _____

Oficina (con extensión): _____

Correo 1: _____

Correo 2: _____

Facebook: _____

Twitter: _____

OTRO: _____

Por qué medio nos conociste:

Revista: <input type="text"/>	Buscador: <input type="text"/>	Facebook: <input type="text"/>	Recomendación: <input type="text"/>	_____
Periódico: <input type="text"/>	Conferencia: <input type="text"/>	Youtube: <input type="text"/>	Alumno / Exalumno: <input type="text"/>	_____
Televisión: <input type="text"/>	Congreso: <input type="text"/>	Twitter: <input type="text"/>	Feria de universidades: <input type="text"/>	_____
Radio: <input type="text"/>	Libro: <input type="text"/>	Instagram: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>	_____

Solicitud de ingreso a:

Presencial Global

Doctorado en Imagen Pública

Maestría en Ingeniería en Imagen Pública Número de materias a cursar al trimestre: _____

(Las materias a cursar son seriadas por lo que deberán de ir en el orden estipulado)

- 1 Ingeniería en Imagen Pública
- 2 Psicología de la Imagen
- 3 Imagen Interna

Licenciatura en Imagología

Diplomado en: _____

Certificación en: _____

Curso / Taller en: _____

Ciclo escolar al que deseas inscribirte: _____

¿Ha realizado trámites de ingreso y/o estudios anteriores en esta institución?

Si Matrícula: _____ Nombre del plan de estudios: _____ No



Datos del solicitante

Datos personales

Domicilio

Calle y número:

Colonia :

C.P.:

Delegación:

Estado Civil:

Soltero
Casado
Viudo
Divorciado

Dependientes económicos:

Es domicilio:

Propio
De los padres
Otro:
Trabajo
Familiares

Nacionalidad:

R.F.C:

CURP:

Forma Migratoria (Solo extranjeros. Anexar documento comprobatorio en archivo electrónico)

FM2

FM3

FM9

Otra

¿Cuál?

Historial académico

Último grado de estudios:

Nombre de la institución académica:

Fecha de termino:

Promedio :

Idiomas certificados:

Estado / Municipio de tu institución academica:

Nombre de Licenciatura, Maestría o Doctorado cursado:

Tipo de escuela:

Privada:

Pública:

Sistema educativo:

Escolarizado:

Abierto:

Para ingreso a Licenciatura

Envía esta Solicitud de Admisión.

Y los documentos con los que cuentas:
(marcarlos con una x)

Carta de término de preparatoria

Kardex con promedio

Certificado de preparatoria

Certificado de preparatoria del extranjero sin apostillar

Certificado de preparatoria del extranjero apostillado

Para ingreso a la Maestría

Envía esta Solicitud de Admisión, Curriculum Vitae y Carta Postulación.

Y los documentos con los que cuentas:
(marcarlos con una x)

Licenciatura trunca

Licenciatura terminada

Certificado de Licenciatura

Carta de término

Me titularé por medio de esta Maestría

Titulo

Cédula

Titulo del extranjero sin apostillar

Titulo del extranjero apostillado

Para Ingreso al Doctorado

Envía esta Solicitud de Admisión, Curriculum Vitae, Carta Postulación y PDF de investigación.

Y los documentos con los que cuentas:
(marcarlos con una x)

Carta de término

Kardex con promedio

Grado de Maestría

Tesis de Maestría

Tesis de Licenciatura

Titulo

Cédula

Investigación publicada

Cualquier rubro indicado deberás mandarlo, como archivo adjunto, en el mismo correo que mandas la solicitud de ingreso.



Datos laborales (Solo en caso de que trabaje)

Nombre del lugar en el que labora: _____ Dirección de oficina: _____

Puesto que ocupa: _____ Teléfono(s): _____

Nombre de contacto alternativo en el trabajo: _____ Teléfono(s) del contacto alternativo: _____

Datos del padre o tutor o cónyuge

Nombre completo: _____ Relación con el alumno: _____

Domicilio

Calle y número: _____

Colonia : _____ C.P.: _____

Delegación: _____ Estado y/o Municipio: _____ Correo: _____

Lada: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono de oficina: _____ Celular: _____ Nextel: _____

Estado Civil: Soltero
Casado
Viudo
Divorciado

Dependientes económicos: _____ Edad: _____

Datos de contacto 1 en caso de emergencia:

Nombre completo: _____ Relación con el alumno: _____

Domicilio

Calle y número: _____ Colonia : _____ C.P.: _____

Delegación: _____ Estado y/o Municipio: _____ Correo: _____

Lada: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono de oficina: _____ Celular: _____ Nextel: _____

Enfermedades que debo reportar al CCIP: ¿Cuál? _____

Medicada: Controlada: Requiere supervisión: Requiere acompañamiento:



CARTA COMPROMISO

En caso de ser aceptado o ser alumno del CIP:

Me comprometo a entregar todos los documentos requeridos por el Colegio de Imagen Pública, para tramitar ante las autoridades correspondientes mi registro como estudiante, a más tardar el último día de clases del semestre o trimestre en curso (de acuerdo al programa de estudios).

Estoy informado de que la falta de cumplimiento en la entrega de los documentos solicitados en las fechas estipuladas, darán pie a mi baja del Colegio.

Estoy de acuerdo en que el Colegio de Imagen Pública no me expedirá ningún documento oficial o certificado alguno, a menos que haya entregado la documentación solicitada en los plazos establecidos, ya que al no cumplir con dichos requisitos los estudios cursados carecerán de validez oficial y reconocimiento. No será necesario aviso previo por parte del Colegio.

Estoy conciente y de acuerdo que sí podré graduarme pero no podré titularme del plan de estudios al cual estoy inscribiéndome si no entrego mi certificado (en caso de preparatoria) y título (en caso de maestría y doctorado) del grado anterior.

En caso de proporcionar documentos no fidedignos estaré sujeto a las sanciones estudiantiles y legales que se definan para ello.

Declaro que todos los datos presentados en la solicitud de inscripción son verdaderos. Acepto que sean registrados en la base de datos del CIP -como únicos- para cualquier trámite interno y externo. En caso de no ser correctos, con relación a mis documentos oficiales, aceptaré las sanciones económicas correspondientes.

Me comprometo a notificar inmediatamente cualquier cambio o modificación de los datos descritos en esta solicitud por medio de una carta formal dirigida a Servicios Escolares del CIP.

También acepto que —durante mis actividades escolares internas y externas— el CIP podría fotografiarme y grabarme; dicho material podría ser utilizado en cursos, clases y otras actividades académicas y de difusión sin que tenga derecho a remuneración.

Acepto los lineamientos que me haga saber el Colegio de Imagen Pública, comprometiéndome a apegarme a ellos y cumplirlos durante mi estancia en él.

Acepto los requerimientos y condiciones que el Colegio establece acerca del otorgamiento de becas, haciéndome responsable de cumplir con el procedimiento que me indique mi coordinadora, al momento de solicitarla.

Estoy informado de que en caso de realizar cualquier pago/depósito no habrá devolución, por ningún motivo. La cantidad depositada podrá aplicarse a cualquier otro programa educativo solamente en el siguiente ciclo inmediato al pago con previa autorización por parte del consejo académico. La vigencia del depósito es de 6 meses.

Exclusivo para Licenciatura: En caso de hacer el examen de admisión y que la prueba no sea satisfactoria, con base a nuestra normatividad Título IV *De los Estudiantes*, Capítulo 1 *El ingreso y Reingreso*, Artículo 25º. Bajo ninguna circunstancia procederá la revisión al resultado del Examen de Selección o el de la entrevista con el Director Académico, ni podrá modificarse ninguno de ellos por tener el carácter de inapelable. El Colegio de Imagen Pública se reserva el derecho de admisión.

.....
Acepto los lineamientos descritos en esta carta compromiso

Nombre y firma del solicitante