**Especialidad en Bienestar Comunitario en Manejo Costero**

(Favor de responder o llenar solo lo que aplique.)

|  |
| --- |
| **1. DATOS GENERALES** |
| Nombre (Primer apellido, segundo apellido, nombre(s)): Domicilio completo (Calle(s) número, etc.): Ciudad, estado y país del domicilio: Teléfono fijo:  Teléfono móvil: Correo electrónico:  País de nacimiento: Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):  Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado, País): Nacionalidad: Edo. Civil:  Género: R.F.C.: Clave CURP: (Si es extranjero y no cuenta con este dato, lo puede omitir).  Clave CVU: ((Si es extranjero y no cuenta con este dato, lo puede omitir). No. de afiliación de algún esquema de seguridad social: (Especifique: IMSS, ISSSTE, etc.)  Página Web:  LinkedIn:  YouTube:  Tik Tok:  Otro(s). Por favor especifique: |
| **2. ESTUDIOS PROFESIONALES** |
| Licenciatura (Especifique nombre completo de la carrera): Institución: Ciudad: Estado: País: Fecha de ingreso (día/mes/año): Fecha de egreso (día/mes/año): Título de tesis (indicar si no hubo tesis): Fecha examen profesional (día/mes/año): No. de cédula profesional (Sistema educativo mexicano): Promedio (Escala de 0 a 10 del sistema educativo mexicano):  Si es extranjero\* residente permanente en México especificar:  Promedio de la institución de origen:  Escala de calificaciones:  Calificación máxima:  Calificación mínima aprobatoria:  \*Las personas extranjeras deberán tramitar la equivalencia de promedio de acuerdo con las instrucciones de la convocatoria de admisiones. |

|  |
| --- |
| **3. OTROS ESTUDIOS** (en caso de aplicar) |
| Nombre del grado (Especifique nombre completo): Institución: Ciudad: Estado: País: Fecha de ingreso (día/mes/año): Fecha de egreso (día/mes/año): Datos adicionales: |

|  |
| --- |
| **4. PRESENTACIONES EN EVENTOS Y/O TALLERES** |
|  |
| **5. EMPLEO ACTUAL Y EXPERIENCIA LABORAL** (del más reciente al más antiguo) |
| [Indicar las actividades desempeñadas, nombre de la institución o comunidad u organización dónde las desarrolló, puesto, rol o responsabilidad ejercida y fechas de duración en el empleo o actividad] |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de elaboración: |  |
| Firma: |  |
| Nombre: |  |