Solicitud de Inscripción a los Posgrados IGOME

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE |
| Apellido paterno |
| Apellido materno |
| Nombre (s) |

|  |
| --- |
| POSGRADO QUE DESEA CURSAR |
| Especialidad en Mecanismos Alternativos de Solución de Controversias |
| Especialidad en Gobierno Corporativo |
|  |
| LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD |
|  |

Los candidatos deberán entregar la siguiente información para la integración de su expediente de solicitud:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REQUISITOS PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD | | |
| 1 | Esta solicitud de inscripción a Posgrados IGOME, debidamente llenada y firmada. |  |
| 2 | Currículum Vitae en formato libre, con fotografía. |  |
| 3 | Una carta de recomendación que avale su experiencia profesional y conducción ética. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
| Apellido paterno | | | Apellido materno | | Nombre (s) | | |
|  | | |  | |  | | |
| Sexo | | Fecha de nacimiento  Día/Mes/Año | | Lugar de nacimiento | | Estado civil | R.F.C. |
| Fem | Masc |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO PARTICULAR | | | | | | | |
| Calle y número |  | | | | | | |
| Colonia |  | | | | | C.P. |  |
| Municipio |  | Ciudad |  | | Estado |  | |
| Teléfono |  | Correo electrónico | |  | | | |
| Celular |  | Idiomas | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS | | | | |
|  | | Título | Institución | Año de titulación |
| Licenciatura\* | ( ) |  |  |  |
| Especialidad | ( ) |  |  |  |
| Maestría | ( ) |  |  |  |
| Otros ¿Cuál? | ( ) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESARROLLO PROFESIONAL (en caso de contar con trayectoria laboral) | | | |
| Compañía | Período | Puesto | Principales logros |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información que he proporcionado al Instituto Internacional de Gobierno Corporativo y Mejores Prácticas, A.C., es verídica y que asumo total responsabilidad por el contenido de la misma.

Atentamente,

**He leído y acepto todos los términos y condiciones establecidas en el Aviso de Privacidad del Instituto Internacional de Gobierno Corporativo y Mejores Prácticas, A.C., que se encuentra en la página www.igome.org.mx**

**Esta solicitud será evaluada por el Comité de Admisiones.**

**El Instituto Internacional de Gobierno Corporativo y Mejores Prácticas, A.C. se reserva el derecho de admisión.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del aspirante |  | Firma y sello de quien recibe  INSTITUTO INTERNACIONAL DE GOBIERNO CORPORATIVO Y MEJORES PRÁCTICAS, A.C.  IGOME |