Solicitud de Registro

|  |  |
| --- | --- |
| Datos generales del /la aspirante | |
| Nombre completo: |  |
| CURP: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Grado académico: |  |
| Empleo actual: |  |

|  |
| --- |
| Experiencia profesional (Descripción del perfil profesional, áreas de desarrollo académico, laboral, etc.) |
|  |

|  |
| --- |
| Experiencia específica en el campo de la gestión cultural (trayectoria y/o experiencia en proyectos, productos obtenidos, áreas de interés laboral, etc.) |
|  |

Le solicitamos enviar:

1. Este formato debidamente completado con la información de su trayectoria académica-laboral.
2. Carta de exposición de motivos (formato libre)

Favor de dirigir la documentación a:

Dra. Guadalupe Margarita González Hernández, Coordinadora del Diplomado.

Correo electrónico: difusion.uaed@uaz.edu.mx