

GUIA PARA INSCRIPCIONES DE NUEVO INGRESO MAESTRIA Y DOCTORADO SEMESTRE B21

Debido a la contingencia sanitaria a la que actualmente nos enfrentamos y con el fin de salvaguardar la salud y bienestar de los miembros de nuestra comunidad, el proceso de inscripción a los programas de posgrado que se imparten en la Sección de Estudios de Posgrado e Investigación de la Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica Unidad Zacatenco, se llevará a cabo de forma remota.

1. Los alumnos de nuevo ingreso deberán integrar un expediente electrónico que deberá contener los formatos institucionales indicados en la tabla 1. Todos los formatos se encuentran disponibles para su descarga en la página electrónica: <https://www.sepi.esimez.ipn.mx/> ó en la página <https://www.ipn.mx/posgrado/formato.html> (deben ser los formatos REP 2017).

Todos los documentos deben tener fecha de llenado 16/08/2021

Tabla 1. Formatos para inscripción de alumnos de nuevo ingreso (primer semestre).

Link para encuesta de inscripción: <https://forms.gle/uUegDDV1m3E6cPzD7>

Formato	Contenido	Quien debe firmar	Nombre requerido para el archivo en formato PDF
Encuesta de inscripción	Impresión en PDF del correo de acuse de la encuesta	No requiere firma	EI- Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-0	Hoja de control de la documentación entregada	No requiere firma	SIP 0-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-1	Solicitud de inscripción	1. Alumno 2. Asesor académico	SIP 1-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-2	Currículum Vitae	1. Alumno	SIP 2-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-3	Dictamen sobre el idioma extranjero.	Este formato lo proporcionará la Coordinación del programa de posgrado a la jefatura de SEPI	El alumno no debe enviar ningún archivo respecto a éste rubro.
SIP-4	Acta de admisión	Este formato lo proporcionará la Coordinación del programa de posgrado a la jefatura de SEPI	El alumno no debe enviar ningún archivo respecto a éste rubro.
SIP-5	Carta protesta de conocer el reglamento de estudios de posgrado vigente	1. Alumno	SIP 5-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-6	Carta de exposición de motivos para ingresar al posgrado	1. Alumno	SIP 6-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-8	Programa individual de actividades (registro de asignaturas a cursar)	1. Alumnos 2. Asesor académico	SIP 8-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
SIP-9	Carta protesta para estudiantes extranjeros	1. Alumno	SIP 9-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Formato de control escolar	Formato de datos generales del alumno	1. Alumno 2. Asesor	FCE-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Carta de no haber causado baja	Carta de no estar inscrito o dado de baja en otro programa de posgrado del IPN	1. Alumno	CNB-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)

Aquellos formatos que requieren la firma del asesor académico, deberán ser enviados vía correo electrónico por el alumno a su asesor académico para que los firme y se los devuelva firmados y digitalizados. El alumno deberá etiquetar cada uno de los documentos con el nombre indicado en la cuarta columna de la tabla 1.

PAGO DE INSCRIPCIÓN

Realizar el depósito a Fundación Politécnico A.C.:

BANCO BBVA

Cuenta CIE 1089986

REFERENCIA: ESIMEZACPOS8

Monto: \$1,516.00

NOTA: El depósito se puede realizar en Ventanilla, Practicaja o desde la APP de BBVA.

Después de realizar el pago, en el voucher o recibo Agregar en un costado: Nombre(s) Apellidos y programa al que se inscribe y digitalizar la imagen.

2. Adicionalmente los alumnos deberán anexar la siguiente documentación según sea el caso:

Tabla 2. Documentos del alumno de Maestría

Maestría	Nombre requerido para el archivo en formato PDF
Acta de nacimiento	AN-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
CURP	CURP-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Título Profesional de Licenciatura*	TITLIC-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Cédula Profesional de Licenciatura*	CEDLIC-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Constancia de idioma	CONIDM-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Comprobante de pago	COMPAG- Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)

* En caso de no contar con el Título y la Cédula profesional; deberá anexar su certificado de estudios y carta de pasante, constancia de Modalidad de Titulación (expedido por el departamento de Titulación de la escuela referida), con una carta compromiso por cada documento faltante dirigido al H. Colegio de Profesores especificando los motivos y comprometiéndose a entregar dicho documento en un plazo no mayor a un seis meses. Se debe generar un sólo archivo por cada documento faltante y nombrarlo de acuerdo a lo indicado en la tabla 2. El machote de la carta compromiso se encuentra disponible en: <https://www.sepi.esimez.ipn.mx/>.

Tabla 3. Documentos del alumno de doctorado.

Doctorado	Nombre requerido para el archivo en formato PDF
Acta de nacimiento	AN-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
CURP	CURP-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Título Profesional de Licenciatura	TITLIC-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Cédula Profesional de Licenciatura	CEDLIC-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Diploma de Maestría*	TITMAE-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Cédula Profesional de Maestría*	CEDMAE-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Constancia de idioma	CONIDM-Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)
Comprobante de pago	COMPAG- Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)

*En caso de no contar con el Diploma y la Cédula profesional de Maestría; deberá anexar el comprobante de que se encuentran en trámite, con una carta compromiso por cada documento faltante dirigido al H. Colegio de Profesores especificando los motivos y comprometiéndose a entregar dicho documento en un plazo no mayor a un seis meses. Se debe generar un sólo archivo por cada documento faltante y nombrarlo de acuerdo a lo indicado en la tabla 3. El machote de la carta compromiso se encuentra disponible en: <https://www.sepi.esimez.ipn.mx/>.

Todos los documentos deben ser guardados en una carpeta etiquetada de la siguiente forma: **INSCRIPCIÓN-APELLIDO PATERNO-APELLIDO MATERNO-NOMBRE(S)**. La razón de solicitar que cada documento electrónico sea etiquetado incluyendo su nombre, es prevenir posibles errores humanos que lleven a la confusión o extravío de documentos, agradecemos su comprensión y apoyo para concluir el proceso.

El alumno deberá enviar la carpeta con su expediente, vía correo electrónico, a la siguiente dirección:

Correo electrónico	PROGRAMA
sepi.electrica.b20@gmail.com	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA
	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA
sepi.electronica.b20@gmail.com	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA
sepi.mecanica.b20@gmail.com	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA
	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA
sepi.sistemas.b20@gmail.com	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE SISTEMAS
	DOCTORADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS
sepi.telecomunicaciones.b20@gmail.com	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE TELECOMUNICACIONES
	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA EN TELECOMUNICACIONES

- a) El asunto del correo debe contener la clave del programa (tabla 4) y el nombre del alumno, de la siguiente forma:

Clave del programa- Apellido Paterno-Apellido Materno-Nombre(s)

Ejemplo:

IDIE-PÉREZ-PÁRAMO-PEDRO

Tabla 4. Claves de identificación de programas de posgrado para el proceso de inscripción.

Clave	NOMBRE DEL PROGRAMA
IDIE	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA
IMIE	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA
MIEL	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA
IMIM	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA
IDIM	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA
IMIS	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE SISTEMAS
IDIS	DOCTORADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS
IMIT	MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE TELECOMUNICACIONES
IDIT	DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA EN TELECOMUNICACIONES

b) El contenido del correo debe ser el siguiente

Nombre del alumno:

Programa: Nombre completo del Programa de Posgrado.

Proceso: Inscripción.

Ejemplo:

Nombre del alumno: PÉREZ PÁRAMO PEDRO

Programa: DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA

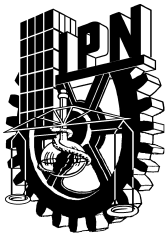
Proceso: Inscripción.

Se le solicita de la manera más atenta que no incluya ningún otro texto en el asunto del correo ni en el contenido del mensaje, debido a que la recepción de correos ha sido direccionada de forma automática a los analistas correspondientes y una modificación del proceso puede implicar la no recepción de su documentación en tiempo y forma.

Para el llenado del formato SIP-08 se deben considerar las siguientes fechas:

Fecha límite para completar créditos y presentar examen de grado:	
DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA	30/06/2025
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELÉCTRICA	29/12/2023
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA	29/12/2023
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA	29/12/2023
DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA MECÁNICA	30/06/2025
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE SISTEMAS	29/12/2023
DOCTORADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS	28/06/2024
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE TELECOMUNICACIONES	29/12/2023
DOCTORADO EN CIENCIAS EN INGENIERÍA EN TELECOMUNICACIONES	30/06/2025

En las siguientes páginas se presenta un ejemplo del llenado de los diversos formatos:



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO DIRECCIÓN DE POSGRADO

SIP-0
REP 2017

“HOJA DE CONTROL DE ALUMNOS DE POSGRADO” (Llénese a máquina)

DATOS DEL ALUMNO					
Nombre:					
Apellido Paterno:	LANDA	Apellido Materno:	MIRELES	Nombre (s)	MARIO
*** <u>Requisite su exactamente igual al registro en su Acta de Nacimiento, incluyendo acentos</u>					
Unidad Académica:	ESIME Zacatenco				
Estatus (marque con una X):	Tiempo completo: <input checked="" type="radio"/>	Tiempo parcial: <input type="radio"/>	Número de Registro:		
Doctorado <input checked="" type="radio"/>	Maestría <input checked="" type="radio"/>	Especialidad <input type="radio"/>	En: Ciencias en Ingeniería Mecánica		
Fecha de ingreso:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha máxima de egreso:	<input type="text"/>
	día	mes	año	día	mes

Unidad Académica de Procedencia: Universidad Panamericana de los Andés – Maestría en Ingeniería Química

Del IPN De otra Institución

DOCUMENTOS QUE DEBEN INTEGRAR EL EXPEDIENTE DEL ALUMNO

<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia certificada del acta de nacimiento.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia de la CURP.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia del certificado oficial de terminación de estudios de licenciatura, o maestría. Para los aspirantes que hayan realizado estudios en el extranjero, documento equivalente apostillado y traducido.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia de título profesional de licenciatura o grado de maestría. Para los aspirantes que hayan realizado estudios en el extranjero documento equivalente apostillado y traducido.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia del acta de examen profesional.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Copia de la cédula profesional	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-01 Solicitud de inscripción al programa de posgrado.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-02 Currículum Vitae.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Constancia de examen de idioma para especialidad (Art. 7, fracción III) o para maestría Idioma: INGLÉS (Art. 7, fracción IV) o para doctorado (Art. 8, fracción IV).	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-03 Dictamen sobre el idioma extranjero	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-04 Dictamen del proceso de admisión.	Fecha: 16 08 2021 día mes año
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-05 Carta protesta.	
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-06 Carta de exposición de motivos.	
<input type="checkbox"/>		Carta de actividades.	
<input type="checkbox"/>		SIP-07 Dictamen de revalidación o equivalencia de estudios.	No aplica:
<input checked="" type="checkbox"/>	X	SIP-08 Programa individual de actividades.	
<input type="checkbox"/>		SIP-08 BIS Modificación del Programa individual de actividades (actualizado).	
<input type="checkbox"/>		SIP-10 Solicitud de reinscripción al ciclo.	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 (x) indica reinscripción (y) indica receso
<input type="checkbox"/>		SIP-11 Solicitud de alta/baja de asignatura.	
<input type="checkbox"/>		SIP-13 Acta de registro del tema de tesis y designación de director.	

	SIP-14	Acta de revisión de tesis.	No aplica	Fecha:			
		Acta de examen de especialidad.	No aplica	Fecha:			
	SIP-15	Acta de examen de grado de maestro.	No aplica	Fecha:			
	SIP-16	Acta de examen predoctoral.	No aplica	Fecha:			
	SIP-17	Acta de examen de grado doctor.		Fecha:			
					día	mes	año

<i>PARA ALUMNOS EXTRANJEROS</i>	
<i>Los documentos oficiales deberán estar <u>apostillados</u></i>	
	Visa residente temporal estudiante o algún otro documento que esté contemplado en la Ley de Migración y que sea con fines de realizar un estudio en el país. Nacionalidad: XX

***Por parte de la Unidad Académica**

Autorizó

Validó

Dr. José Martínez Trinidad



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

SIP-1
REP 2017

Secretaría de Investigación y Posgrado
Dirección de Posgrado

FOTO

“SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA ACADÉMICO DE POSGRADO”
(Llénese a máquina)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:										
Apellido Paterno:	LANDA			Apellido Materno:	MIRELES			Nombre (s):	MARIO	
Domicilio:										
Calle:	XXX		Número Exterior:	XX		Número Interior:	X		Colonia:	XXX
Alcaldía o Municipio:	XXXX			Código Postal:	XXXX			Estado:	XXXX	
País:	MÉXICO			Teléfono de casa:	XXXXXX			Teléfono móvil:	XXXXX	
Sexo:	F	<input type="radio"/>	M	<input checked="" type="radio"/>	Correo electrónico 1:	XXX@XXX		Correo electrónico 2:	XXX@XXX	

Nombre de la Unidad Académica	Nombre del Programa Académico de Posgrado
ESIME Zacatenco	Maestría/Doctorado en Ciencias en Ingeniería Mecánica

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nivel	Programa académico cursado	Institución	Estado o país	Fecha de graduación		
				Día	Mes	Año
Licenciatura	XXXX	XXXXX	XXXX	XX	XX	XX
Especialidad	No aplica <input checked="" type="radio"/>					
Maestría	No aplica <input type="radio"/>	XXXX	XXXXX	XX	XX	XX

PROGRAMA SEMESTRAL (1er Semestre)

Estatus del alumno:	Tiempo completo <input checked="" type="radio"/>	Tiempo parcial <input type="radio"/>	(Marque con una "X" el estatus) (Dato indispensable de acuerdo al Art. 13 del Reglamento de Estudios de Posgrado)
----------------------------	---	---	--

Clave	Actividad académica (curso)	Profesor	Unidad Académica
7 8 2	Seminario I	Dr. XXXX	ESIME Zacatenco

Manifiesto que la información proporcionada con antelación es verídica.

Alumno

Ing. Mario Landa Mireles

Asesor Académico

Dr. XXXX

Jefe(a) de la Sección o Director(a) del Centro

Dr. José Martínez Trinidad

Fecha:

16

08

2021

día

mes

año

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Investigación y Posgrado del Instituto Politécnico Nacional a través de la Dirección de Posgrado con su domicilio en el Edificio de la Secretaría Académica, 2do. Piso Av. Luis Enrique Erro s/n, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos", Zacatenco. CP 07738, es responsable del resguardo de los datos personales que usted proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Este aviso tiene como objetivo asegurar la privacidad de los datos personales proporcionados por nuestros alumnos, egresados, personal docente, de Apoyo y Asistencia a la Educación y alumnos de planteles con RVOE del Instituto Politécnico Nacional.

Al usar los servicios o productos brindados por la Secretaría de Investigación y Posgrado, a través de la Dirección de Posgrado usted está de acuerdo con la recopilación, uso, transferencia y almacenamiento de su información personal, lo que significa que ha leído, entendido y aceptado los términos a continuación expuestos. En caso de no estar de acuerdo con ellos, el titular no deberá proporcionar ninguna información personal.

La recolección de datos personales por parte de la Secretaría de Investigación y Posgrado a través de Dirección de Posgrado se funda en el cumplimiento de las siguientes finalidades:

1. Para prestarle los servicios y realizar todas las actividades que resulten necesarias para su desarrollo académico y contribuir a su formación integral.

2. Apoyar con la realización de los procedimientos de gestión académica y administrativa.

Para los fines antes descritos se pueden solicitar los siguientes datos: nombre completo del solicitante, RFC, correo electrónico, teléfono particular o celular, domicilio, entre otros, mismos que podrán ser proporcionados en la solicitud del trámite, así como en la documentación que en su caso adjunte, o datos contenidos en los documentos que se presenten para acreditar la identidad del titular o de su apoderado.

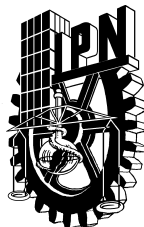
Fundamento para el tratamiento de datos personales:

1. Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
2. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
3. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página de la Dirección de Posgrado <http://www.ipn.mx/posgrado/Paginas/inicio.aspx>

ACEPTO

NO ACEPTO



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

Secretaría de Investigación y Posgrado Dirección de Posgrado

SIP-2
REP 1017

CURRÍCULUM VITAE

(Llénesse a máquina)

PROGRAMA ACADÉMICO DE POSGRADO A INGRESAR:

Maestría/Doctorado en Ciencias en Ingeniería Mecánica

UNIDAD ACADÉMICA: ESIME Zacatenco

I. DATOS GENERALES

Nombre:									
Apellido paterno:	LANDA	Apellido materno:	MIRELES	Nombre(s):	MARIO				
Domicilio:									
Calle:	XXXX	Número Exterior:	XXX	Número Interior:	XX	Colonia:	XXXX		
Alcaldía o Municipio:	XXXX	Código Postal:	XXXX	Estado:	XXXX				
País:	XXXX	Teléfono de casa:	XXXXX	Teléfono móvil:	XXXXX				
Sexo:	F <input type="radio"/>	M <input checked="" type="radio"/>	Correo electrónico 1:	XXX@XXX	Correo electrónico 2:	XXX@XXX			
Fecha de nacimiento:	X X X D M A	Lugar de nacimiento	México	Nacionalidad:	Mexicana	Estado civil:	Soltero (a): <input checked="" type="radio"/> Casado (a): <input type="radio"/> Divorciado (a): <input type="radio"/> Unión libre (a): <input type="radio"/> Viudo (a): <input type="radio"/>		
RFC:	XXXXXX	CURP:	XXXXXXXX						

II.- INFORMACIÓN DEL EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO

Nombre de la empresa:	XXXX				
Domicilio:	XXXXX	Teléfono:	XXXXX		
Cargo:	XXXXXX	Fecha de inicio:	13/02/2007	Fecha de término:	15/03/2010
Nombre del Jefe Inmediato:	XXXXX			Teléfono:	

III.- FORMACIÓN ACADÉMICA

Licenciatura:	<u>Ingeniería Química</u>				
Institución que otorga	XXXX	Incorporada a:	XXXXX	País:	XXXXX
Periodo de estudios	Fecha de ingreso:	XXXX	Fecha de egreso	XXXXX	
Forma de titulación	XXX	Título de la tesis profesional	XXXXX		
		No aplica:	<input type="radio"/>		
Fecha de examen profesional:	XXX	Fecha del título:	XXX	Número de cédula profesional:	XXXXXX
Especialidad:					
No aplica:	<input checked="" type="radio"/>				
Institución que otorga		Incorporada a:		País:	
Periodo de estudios	Fecha de ingreso:		Fecha de egreso		
Forma de titulación		Título de la tesis profesional			
		No aplica:	<input type="radio"/>		
Fecha de examen profesional:		Fecha del título:		Número de cédula profesional:	
Obtuvo beca para realizar	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Institución que otorgó la (s)		

estudios		beca (s):	
Maestría: No aplica: <input checked="" type="radio"/>			
<i>Institución que otorga</i>	Incorporada a:		País:
<i>Periodo de estudios</i>		Título de la tesis profesional No aplica: <input type="radio"/>	
<i>Forma de titulación</i>	Fecha del título:		Número de cédula profesional:
<i>Fecha de examen profesional:</i>	Fecha del título:		Número de cédula profesional:
<i>Obtuvo beca para realizar estudios</i>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Institución que otorgó la (s) beca (s):	
Doctorado: No aplica: <input checked="" type="radio"/>			
<i>Institución que otorga</i>	Incorporada a:		País:
<i>Periodo de estudios</i>		Título de la tesis profesional No aplica: <input type="radio"/>	
<i>Forma de titulación</i>	Fecha del título:		Número de cédula profesional:
<i>Fecha de examen profesional:</i>	Fecha del título:		Número de cédula profesional:
<i>Obtuvo beca para realizar estudios</i>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Institución que otorgó la (s) beca (s):	

IV. OTROS CURSOS CON VALOR CURRICULAR RELACIONADOS AL POSGRADO A ESTUDIAR

Diplomado o curso:	<u>XXXXX</u>		
<i>Institución que otorga</i>	XXXXX	Incorporada a:	XXXXX País: XXXXX
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso: XXXX	Fecha de egreso	<u>XXXX</u>
Diplomado o curso:	<u>XXXXX</u>		
<i>Institución que otorga</i>	XXXXX	Incorporada a:	XXXXX País: XXXXX
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso: XXXX	Fecha de egreso	<u>XXXX</u>
Diplomado o curso:	<u>XXXXX</u>		
<i>Institución que otorga</i>	XXXXX	Incorporada a:	XXXXX País: XXXXX
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso	
Diplomado o curso:			
<i>Institución que otorga</i>		Incorporada a:	País:
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso	
Diplomado o curso:			
<i>Institución que otorga</i>		Incorporada a:	País:
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso	
Diplomado o curso:			
<i>Institución que otorga</i>		Incorporada a:	País:
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso	
Diplomado o curso:			
<i>Institución que otorga</i>		Incorporada a:	País:
<i>Periodo de estudios</i>	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso	

V. BECAS Y ESTÍMULOS ACADÉMICOS

Nombre	Tipo o Nivel	Vigencia (d/m/a)
XXX	XXX	XXX

VI. FILIACIÓN A ASOCIACIONES CIENTÍFICAS

Asociación	Vigencia
XXXX	XXXX

VII.- DISTINCIONES Y O PREMIOS OBTENIDOS

Distinciones o premios	Otorgante	Año
XXXX	XXXX	XXXX

VIII. IDIOMAS

Para **ingreso a especialidad**: ara el caso de especialidad, acreditar con una calificación mínima de ocho o equivalente, el nivel de conocimiento del idioma inglés u otro definido y justificado por el Colegio de Profesores de Posgrado, en una de las siguientes habilidades: comprensión de lectura, comprensión auditiva, expresión escrita o expresión oral, o sus equivalentes; tomando como criterio base el nivel A2 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas o similar, avalado por la Dirección de Formación en Lenguas Extranjeras del Instituto. (Art. 7, fracc. III REP 2017)

Para **ingreso a maestría**: ara el caso de maestría, acreditar con una calificación mínima de ocho o equivalente, el nivel de conocimiento del idioma inglés u otro definido y justificado por el Colegio de Profesores de Posgrado, en dos de las siguientes habilidades: comprensión de lectura, comprensión auditiva, expresión escrita o expresión oral, o sus equivalentes; tomando como criterio base el nivel B1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas o similar, avalado por la Dirección de Formación en Lenguas Extranjeras del Instituto. (Art. 7, fracc. IV REP 2017)

Para **ingreso a doctorado**: Acreditar con una calificación mínima de ocho o equivalente, el nivel de conocimiento del idioma inglés u otro definido y justificado por el Colegio de Profesores de Posgrado, en tres de las siguientes habilidades: comprensión de lectura, comprensión auditiva, expresión escrita o expresión oral, o sus equivalentes; tomando como criterio base el nivel B1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas o similar, avalado por la Dirección de Formación en Lenguas Extranjeras del Instituto. (Art. 8, fracc. IV REP 2017)

Idioma(s)	Comprensión de lectura	Comprensión auditiva	Expresión escrita	Expresión oral	Aval de la Dirección de Formación de Lenguas Extranjeras (DFLE) IPN
INGLÉS	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○
FRANCÉS	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○
ALEMÁN	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○	Sí ● No ○

IX. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Indicar su trayectoria profesional en la iniciativa privada o pública (dependencias de gobierno), cuya duración haya sido mayor a un año, indicando el puesto desempeñado y las fechas correspondientes).

Cargo desempeñado	Institución/ Empresa	Principales funciones	Periodo (d/m/a – d/m/a)
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXX-XXX

X. EXPERIENCIA DOCENTE (Sólo los cinco más recientes)

Institución	Unidad de Aprendizaje impartida	Nivel académico (nms, ns, esp. maestría o doctorado)	Periodo (d/m/a – d/m/a)
XXXX	XXXX	XXXX	XXX-XXX

XI. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA O EDUCATIVA CONCLUIDOS

Registre los cinco más recientes y anexe copias de las carátulas de registro o publicación de ellos

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, TECNOLÓGICOS O ASESORÍA ESPECIALIZADA				
No.	Rol: Director, co-director o participante	Clave IPN o CANACyT de registro del proyecto	Nombre	Fuente de financiamiento
1	XXX	XXX	XXX	XXX
2				
3				
4				
5				

**Registra el producto más importante de casa uno de los proyectos o contratos anteriores

PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA O ASESORIA ESPECIALIZADA			
No.	Tipo de Producto	Nombre o Referencia bibliográfica completa	Fecha de entrega o publicación
1	XXX	XXX	XXX
2			
3			
4			
5			

XII. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA O EDUCATIVA EN DESARROLLO

Proyectos de investigación: Indicar si fue director, co-director o participante del proyecto de investigación, la clave de registro del proyecto, nombre, breve descripción y la fuente de financiamiento.

Productos de investigación científica, tecnológica o educativa: Proporcionar las referencias bibliográficas correspondientes, si el trabajo no ha sido publicado, indicar el objeto del mismo, los resultados obtenidos, el tiempo dedicado a él y las fechas respectivas. Anexar sobretiros o copias si se cuenta con ellos; si el espacio no es suficiente, anexar las hojas necesarias).

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN				
Director, co-director o participante	Clave de registro del proyecto	Nombre	Breve descripción	Fuente de financiamiento
XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA O EDUCATIVA		
Producto obtenido	Descripción breve	Fecha
XXX	XXX	XXX

XIII. FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Indicar el número de tesis dirigidas sustentadas en el nivel medio superior, nivel superior, especialidad, maestría y doctorado.
 Indicar el número de sinodalías en el nivel medio superior, nivel superior, especialidad, maestría y doctorado.
 Indicar el número de alumnos dirigidos en el nivel medio superior, nivel superior y posgrado.

Tipo de formación de recursos humanos	Número	Nivel Académico	Institución y, en su caso la unidad académica del IPN	Productos o Resultados
XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

XIV. INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE

ADICIONALES

NOTA: LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, PODRÁN SOLICITAR AL ASPIRANTE LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA QUE CONSIDERE NECESARIA.

Ciudad de México, a 16 de AGOSTO del 2021

FIRMA DEL ASPIRANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Investigación y Posgrado del Instituto Politécnico Nacional a través de la Dirección de Posgrado con su domicilio en el Edificio de la Secretaría Académica, 2do. Piso Av. Luis Enrique Erro s/n, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos", Zacatenco. CP 07738, es responsable del resguardo de los datos personales que usted proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Este aviso tiene como objetivo asegurar la privacidad de los datos personales proporcionados por nuestros alumnos, egresados, personal docente, de Apoyo y Asistencia a la Educación y alumnos de planteles con RVOE del Instituto Politécnico Nacional.

Al usar los servicios o productos brindados por la Secretaría de Investigación y Posgrado, a través de la Dirección de Posgrado usted está de acuerdo con la recopilación, uso, transferencia y almacenamiento de su información personal, lo que significa que ha leído, entendido y aceptado los términos a continuación expuestos. En caso de no estar de acuerdo con ellos, el titular no deberá proporcionar ninguna información personal.

La recolección de datos personales por parte de la Secretaría de Investigación y Posgrado a través de Dirección de Posgrado se funda en el cumplimiento de las siguientes finalidades:

1. Para prestarle los servicios y realizar todas las actividades que resulten necesarias para su desarrollo académico y contribuir a su formación integral.

2. Apoyar con la realización de los procedimientos de gestión académica y administrativa.

Para los fines antes descritos se pueden solicitar los siguientes datos: nombre completo del solicitante, RFC, correo electrónico, teléfono particular o celular, domicilio, entre otros, mismos que podrán ser proporcionados en la solicitud del trámite, así como en la documentación que en su caso adjunte, o datos contenidos en los documentos que se presenten para acreditar la identidad del titular o de su apoderado.

Fundamento para el tratamiento de datos personales:

1. Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
2. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
3. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página de la Dirección de Posgrado <http://www.ipn.mx/posgrado/Paginas/inicio.aspx>.

ACEPTO

NO ACEPTO



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
Dirección de Posgrado

SIP-05
REP 2017

“CARTA PROTESTA”

Ciudad de México, a de del

Colegio de Profesores de Posgrado:

(Unidad Académica)

PRESENTE:

El que suscribe, aspirante a ingresar como alumno de tiempo: completo parcial

(marcar el estatus del alumno con una X)

al Programa Académico de Posgrado de:

Manifiesta que **CONOCE** el Reglamento Interno, el Reglamento de Estudios de Posgrado y el Reglamento General de Estudios, todos del IPN; además de lo señalado en la Convocatoria para ingresar al programa de posgrado arriba mencionado, por tales antecedentes **PROTESTA FORMALMENTE** cumplir estrictamente con dicha normatividad, así como aceptar y acatar las sanciones derivadas de no hacerlo así.

Finalmente, declara saber que el conocimiento o desconocimiento de la normatividad aplicable no le exime del cumplimiento de sus obligaciones, ni le resta en sus derechos.

PROTESTO EXPRESAMENTE

Nombre y firma



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
Dirección de Posgrado

SIP-06
REP 2017

“CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS”

Ciudad de México, a **16** de **Agosto** del **2021**

Colegio de Profesores de Posgrado de :

Instituto Politécnico Nacional – ESIME Zacatenco

(Unidad Académica)

PRESENTE:

El que suscribe, aspirante a ingresar al Programa Académico de Posgrado de:

Doctorado/Maestría en Ciencias en Ingeniería Mecánica

Manifiesta que los motivos por los que ha decidido estudiar el Programa Académico de Posgrado antes mencionado son:

Mi interés por continuar los estudios de posgrado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX
XX
XX
XX
XX
XX

ASPIRANTE

Landa Mireles Mario

Nombre y firma



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARIA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
Dirección de Posgrado

SIP-08
REP 2017

“PROGRAMA INDIVIDUAL DE ACTIVIDADES”

Fecha:

16	08	21
d	m	a

No. Registro:

--	--	--	--	--	--

En virtud que el C.

Apellido Paterno:	LANDA	Apellido Materno:	MIRELES	Nombre (s):	MARIO
-------------------	-------	-------------------	---------	-------------	-------

cumplió con los requisitos de admisión como alumno de tiempo (Marcar con una X): Completo Parcial

Para cursar el programa académico de posgrado:

Doctorado/Maestría en Ciencias en Ingeniería Mecánica

En la unidad académica:

ESIME Zacatenco

Con base en el artículo 12 del Reglamento de Estudios de Posgrado vigente, se le asigna el siguiente programa que el estudiante tendrá que cumplir para obtener su grado, así mismo se le comunica que le fue asignado como Asesor Académico al C:

Apellido Paterno:	XXXXX	Apellido Materno:	XXXXX	Nombre (s):	XXXXX
-------------------	-------	-------------------	-------	-------------	-------

CLAVE							UNIDAD DE APRENDIZAJE	CRÉDITOS	PERIODO (A ó B)	LUGAR DE REALIZACIÓN	
					2	1	3	Seminario departamental I	2	A-2020	ESIME Zacatenco
					3	2	1	Seminario departamental II	2	B-2020	ESIME Zacatenco
					4	5	8	Seminario departamental III	2	A-2021	ESIME Zacatenco
0	5	2	1	4	2	1	Trabajo de tesis	0	A-2021	ESIME Zacatenco	
Total de créditos mínimos a cubrir de acuerdo al programa vigente:								0			

Fecha límite para cubrir créditos y presentar examen de grado:

16	07	2023
d	m	a

INTERESADO(A)

ASESOR ACADÉMICO

JEFE(A) DE LA SECCIÓN O DIRECTOR(A) DE CENTRO

Ing. Mario Landa Mireles

Dr. XXXXXXXXX

Dr. José Martínez Trinidad