**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

Colocar Fotografía

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO

**SOLICITUD PROCESO ADMISIÓN 2026**

**DOCTORADO EN EDUCACIÓN MATEMÁTICA**

 NIVEL BÁSICO NIVEL MEDIO SUPERIOR

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) |
| LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad Estado País | FECHA DE NACIMIENTO  \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_\_\_años día mes año  |
| CORREO ELECTRÓNICO | CURP | TELÉFONO CELULAR (10 dígitos) |
| DOMICILIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  Calle número Colonia c. p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad Estado País |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA |
| MAESTRÍA EN  | PROMEDIO OBTENIDO EN LA MAESTRÍA  |
| ESTÁ TITULADO SI ( ) NO ( )EN CASO DE RESPONDER NO, INDICAR STATUS DE TRÁMITE | HA TENIDO BECA CONACYT- CONAHCYT O SECIHTISI ( ) NO ( )(En caso de haber tenido beca debe tener la carta de no adeudo o reconocimiento según corresponda) |

LABORA ACTUALMENTE SI ( ) NO ( )

|  |
| --- |
| LUGAR DONDE LABORA  |
| ACTIVIDAD LABORAL QUE REALIZA | HORAS TRABAJADAS A LA SEMANA |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA ASPIRANTE

**ANEXAR A ESTA SOLICITUD**:

1. Título y Cédula de Maestría. (Egresados BUAP, se acepta constancia de que está en trámite)
2. Certificado de calificaciones, promedio mínimo 8 (ocho) para poder aspirar a beca Secihti (antes Conahcyt)
3. Acta de Nacimiento (actualizada no mayor a 1 año)
4. CVU formato libre
5. 2 Cartas de recomendación de profesionales de la docencia reconocidos o de investigadores en el campo de la Educación Matemática (formato libre)
6. Anteproyecto con firma de aval del Asesor (a) (solicitar asignación de asesor al correo estela.juarez@correo.buap.mx
7. Comprobante de pago para derecho a examen debe incluir nombre completo y en concepto, pago examen admisión MEM, registrar su pago para validación en la siguiente liga [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdfrzQDbKh1JyUtqZmDXMoOpIQHWyat75x3MLb-ioaBMXcb6w/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdegEKzNdJOr7sUpgAaObMYvpV9SfGmWs576Yl-I3pHkX_xfQ/viewform?usp=sf_link)
8. Enviar este formato y la documentación solicitada al correo pem.fcfm@correo.buap.mx, se le confirmará de recibido, en caso de no recibir confirmación comunicarse al tel 22 22 29 55 00 ext. 7509 en horario de 8:00 a 16:00 horas lunes a viernes.

NOTA: Se le recomienda revisar cuidadosamente los requisitos de ingreso al programa, ya que en caso de aprobar el proceso de admisión se le solicitarán y la falta de alguno de ellos imposibilitará su inscripción al programa.