|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Jonathan.Perez\Downloads\INAP_LOGO-2020.png | No. de expediente |  |  |
|  |  | año | No. consecutivo |
|  |  |
| **ESCUELA NACIONAL DE PROFESIONALIZACIÓN GUBERNAMENTAL** |
| **REGISTRO ACADÉMICO DEL PARTICIPANTE****CICLO 2025-3** |
| **CURSO** |  |
| **LICENCIATURA** |  |
| **MAESTRÍA INTRAMUROS** | **X** |
| **MAESTRÍA EXTRAMUROS** |  |
| **SEMINARIO TITULACIÓN** |  |
| **DOCTORADO** |  |
| **OTRO** |  | **ESPECIFIQUE** | **MAESTRÍA EN INTELIGENCIA PARA LA SEGURIDAD NACIONAL (MISN 17)**  |
|  | **SEDE** |
| **FECHA DE INICIO: MISN-17** | **12/09/2025** | **CICLO ESCOLAR** | **2025-2027** | **CUAJIMALPA** | **X** |  |
|  |  |  | **OTRO** |  |
| **ESPECIFIQUE:**  |  |
|  |
| **DATOS PERSONALES** |
|  |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
| **SEXO** |  |
| **MASCULINO** |  | **CURP** |  |  |  |
| **FEMENINO** |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO PARTICULAR:** |  | **CELULAR:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
|  |
| **DOMICILIO PARTICULAR** |
|  |
|  |  |  |
| **CALLE** | **NÚMERO INTERIOR** | **NÚMERO EXTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |
| **DELEGACIÓN O MUNICIPIO** | **CIUDAD** | **ESTADO** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
|  |  |
|  |  |
| **NIVEL DE ESTUDIOS** | **CARRERA O PROFESIÓN** |
|  |
| **ESCUELA DE PROCEDENCIA** |
|  |  |
| **ESTUDIOS DE POSGRADO** | **ESPECIALIDAD** |
|  |
| **ESCUELA DE PROCEDENCIA** |

|  |
| --- |
| **DATOS LABORALES** |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** |  |
| **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CENTRALIZADA** |  |
| **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL PARAESTATAL** |  |
| **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL** |  |
| **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL** |  |
| **OTRO** |  | **ESPECIFIQUE** |  |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** |  |
|  |
| **ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** |  |
|  |
| **CARGO:** |  |
| **TELÉFONO LABORAL:** |  |
|  |
| **DOMICILIO LABORAL** |
|  |
|  |  |  |
| **CALLE** | **NÚMERO INTERIOR** | **NÚMERO EXTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |
| **DELEGACIÓN O MUNICIPIO** | **CIUDAD** | **ESTADO** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |
| **FORMA DE FINANCIAMIENTO** |
| **INSTITUCIÓN PORCENTAJE OTORGADO**  |  |  |
|  |
| **\*\*INSTITUCIÓN QUE OTORGA LA BECA** |
| **OTRO** |  | **ESPECIFIQUE** |  |