

No. de expediente

año

No. consecutivo

**ESCUELA NACIONAL DE PROFESIONALIZACIÓN GUBERNAMENTAL**  
**REGISTRO ACADÉMICO DEL PARTICIPANTE**  
**CICLO 2026-1**

CURSO	
LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>
MAESTRÍA INTRAMUROS	<input checked="" type="checkbox"/>
MAESTRÍA EXTRAMUROS	<input type="checkbox"/>
SEMINARIO TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>
DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>

ESPECIFIQUE MAESTRÍA EN FINANZAS PÚBLICAS

FECHA DE INICIO: MISN-17

20 DE MARZO  
2026

CICLO ESCOLAR

2026- 1

CUAJIMALPA

OTRO

SEDE

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
SEXO		CURP			
MASCULINO		<input type="checkbox"/>			
FEMENINO		<input type="checkbox"/>			
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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 \_\_\_\_\_