

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 Innovación Pública e Inteligencia Artificial

FECHA DE INICIO: MIPIA-1 20 DE MARZO DEL 2026 CICLO ESCOLAR 2026 - 1 SEDE CUAJIMALPA  OTRO

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 \_\_\_\_\_