



COLEGIO DE POSTGRADUADOS

SUB-EDUC-CM-5

CAMPUS MONTECILLO

DATOS CURRICULARES DE ASESOR EXTERNO

NOMBRE:

NACIONALIDAD:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

NÚMERO DE REGISTRO -CVU- CONACyT:

CORREO ELECTRONICO:

TELEFONO:

GRADOS ACADÉMICOS

LICENCIATURA

TÍTULO DEL GRADO:

UNIVERSIDAD:

PAÍS:

FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO (DÍA/MES/AÑO):

MAESTRÍA

TÍTULO DEL GRADO:

UNIVERSIDAD:

PAÍS:

FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO (DÍA/MES/AÑO):

DOCTORADO

TÍTULO DEL GRADO:

UNIVERSIDAD:

PAÍS:

FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO (DÍA/MES/AÑO):

**NOTA: ANEXAR COPIA DEL TÍTULO DE SU ÚLTIMO GRADO
ACADÉMICO**