

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE**

**UNIDAD REGIONAL MAZATLÁN**

**PROGRAMA DE DOCTORADO EN GESTIÓN DEL TURISMO**

Foto

**FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE**

**ASPIRANTES**

**DATOS GENERALES**

Nombre completo:

Domicilio completo:

CURP:

Fecha de nacimiento:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

1. **MAESTRÍA**

Nombre del programa educativo:

Institución:

Periodo de estudios:

Título de la tesis:

Fecha del acta de examen de grado:

Cédula profesional:

Programa del PNPC: Si ( ) No ( )

1. **LICENCIATURA**

Nombre del programa educativo:

Institución:

Periodo de estudios:

Título de la tesis:

Fecha del acta de examen de grado:

Cédula profesional:

**DISTINCIONES Y RECONOCIMIENTOS**

1. Nombre de la distinción o reconocimiento:

Institución que la otorga:

Fecha:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN**

1. Institución:

Lugar:

Motivo de la estancia:

Periodo:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**DIPLOMADOS**

1. Nombre del diplomado:

Institución:

Periodo:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**REDES DE INVESTIGACIÓN**

1. Nombre de la Red:

Periodo (s) de adscripción:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**PUBLICACIONES**

**(ARTÍCULOS, CAPÍTULOS DE LIBRO, MEMORIAS DE CONGRESO)**

FORMATO DE ARTÍCULO:

1. Nombre completo de los autores. Año. “Título”. *Revista*. Vol. (No.): pág.-pág. ISSN:, DOI:

FORMATO DE CAPÍTULO DE LIBRO:

1. Nombre completo de los autores. Año. Título del capítulo. En (Nombre del libro), Editores o compiladores. Editorial. Pág.-Pág. ISBN:

FORMATO DE MEMORIA DE CONGRESO:

1. Nombre completo de los autores. Año. “Título de la ponencia”. Nombre del congreso. Institución organizadora del congreso. ISBN:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**CONGRESOS, SIMPOSIOS Y SEMINARIOS**

1. Nombres completos de los autores. Año. “Título de la ponencia”. Nombre del evento. Instituciones organizadoras. Fecha.

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

1. Título del proyecto:

Institución:

Periodo:

Responsabilidad en el proyecto:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

1. Tipo de participación en el Comité tutorial:

Nombre del alumno:

Institución:

Programa de estudios:

Fecha de examen (o estatus):

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**DOCENCIA**

1. Institución:

Programa educativo:

Nombre de la asignatura:

Periodo de clases:

(AÑADIR LOS MISMOS DATOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO)

**Fecha de cierre:**

**(NOTA: Si en su caso no aplica alguna de las secciones, favor de dejar en blanco.)**

**Adjuntar Documentos probatorios**