

GUÍA PARA EL LLENADO DEL FORMATO SIP-1

1. DATOS DEL SOLICITANTE

-  Nombre Completo
-  Domicilio
-  Datos de Contacto
-  Sexo
-  Unidad Académica
-  Programa Académico de Posgrado

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

-  Licenciatura
-  Especialidad
-  Maestría
-  Doctorado

3. PROGRAMA SEMESTRAL

-  Tiempo Completo o Parcial
-  Actividades Académicas
-  Firmas y Fecha

4. AVISO DE PRIVACIDAD

Leer el aviso de privacidad detalladamente



☒ Aceptar

☐ No Aceptar

Marcar una opción es obligatorio.

Índice

Solicitud de Inscripción al Programa Académico de Posgrado	3
1. DATOS DEL SOLICITANTE	3
¿Qué información debes capturar?	3
Ejemplo de llenado	4
2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS	5
¿Qué información se solicita?	5
Ejemplo de llenado	6
3. PROGRAMA SEMESTRAL	6
Estatus del alumno	6
Ejemplo de llenado	8
4. AVISO DE PRIVACIDAD	9
Ejemplo de llenado	9

Solicitud de Inscripción al Programa Académico de Posgrado

Importante:

- El formato debe llenarse exclusivamente en computadora.
- Verifica que toda la información coincida con tus documentos oficiales.
- Utiliza datos actualizados y vigentes.
- Ten a la mano tu CURP, identificación oficial, comprobante de domicilio y documentos académicos.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

En esta sección debes proporcionar tu información personal y de contacto.

¿Qué información debes capturar?

Nombre completo

Escribe tus apellidos y nombre(s) exactamente como aparecen en tu acta de nacimiento o identificación oficial.

Domicilio

Incluye:

- Calle
- Número exterior
- Número interior (si aplica)
- Colonia
- Municipio o alcaldía
- Código postal
- Estado
- País

Datos de contacto

- Teléfono de casa (opcional)
- Teléfono móvil
- Correo electrónico principal

El formulario se titula "1. DATOS DEL SOLICITANTE" y contiene una ilustración de un estudiante con un gorro de graduación y un ícono de perfil de usuario. A continuación, se listan los campos de información requeridos, cada uno con un ícono representativo: un ícono de persona para "Nombre Completo", un ícono de casa para "Domicilio", un ícono de teléfono para "Datos de Contacto", un ícono de sexo para "Sexo", un ícono de teléfono para "Unidad Académica" y un ícono de correo electrónico para "Programa Académico de Posgrado".

- Correo electrónico alternativo

Sexo

Marca la opción correspondiente:

- Femenino
- Masculino

Unidad Académica

Nombre de la escuela o centro donde cursarás el posgrado.

Programa Académico de Posgrado

Maestría o doctorado al que te estas inscribiendo.

Ejemplo de llenado

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:							
Apellido Paterno:	JUAN	Apellido Materno:	PEREZ	Nombre (s):	LOPEZ		
Domicilio:							
Calle:	AV. REFORMA	Número Exterior:	125	Número Interior:	4B	Colonia:	CENTRO
Alcaldía o Municipio:	PUEBLA	Código Postal:	72000		Estado:	PUEBLA	
País:	MÉXICO	Teléfono de casa:	2221234567		Teléfono móvil:	5510345378	
Sexo:	F ☐	M ☒	Correo electrónico 1:	juan.perez@gmail.com		Correo electrónico 2:	juan.perez@ipn.mx
Nombre de la Unidad Académica				Nombre del Programa Académico de Posgrado			
UPIITA				MAESTRIA EN TECNOLOGÍA AVANZADA			

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Aquí debes registrar los estudios realizados previamente.

¿Qué información se solicita?

Para cada nivel académico debes indicar:

- Programa académico cursado
- Institución educativa
- Estado o país donde estudiaste
- Fecha de graduación



Licenciatura

Ejemplo:

Campo	Ejemplo
Programa académico	Ingeniería Mecatrónica
Institución	UPIITA
Estado o país	Ciudad de México
Fecha de graduación	15/07/2025

Especialidad

Si no cursaste una especialidad, puedes dejarlo en blanco o colocar "No aplica" según las instrucciones de tu programa.

Maestría

Solo se llena si ya cuentas con este grado y estas participando para algún doctorado.

Ejemplo:

Campo	Ejemplo
Programa académico	Maestría en Tecnología Avanzada
Institución	UPIITA

Campo	Ejemplo
Estado o país	Ciudad de México, México
Fecha de graduación	20/06/2024

Doctorado

Solo aplica para aspirantes que ya hayan concluido estudios doctorales.

Ejemplo de llenado

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

+

Nivel		Programa académico cursado	Institución	Estado o país	Fecha de graduación		
Licenciatura		Ingeniería Mecatrónica	UPIITA	MÉXICO	15	07	25
					Día	Mes	Año
Especialidad	No aplica ☒						
					Día	Mes	Año
Maestría	No aplica ☒						
					Día	Mes	Año
Doctorado	No aplica ☒						
					Día	Mes	Año

3. PROGRAMA SEMESTRAL

Esta sección normalmente es validada junto con la coordinación académica.

Estatus del alumno

Debes marcar únicamente una opción:

Tiempo completo

Cuando dedicarás la mayor parte de tus actividades al programa. Sí estas aplicando a alguna beca, debes poner que eres alumno de tiempo completo.

☒ Tiempo completo

3. PROGRAMA SEMESTRAL





Tiempo Completo o Parcial



Actividades Académicas



Firmas y Fecha

Tiempo parcial

Cuando cursarás el programa con una carga académica reducida.

☒ Tiempo parcial

Actividades académicas

Se deben registrar las asignaturas que cursarás durante el primer semestre.

Campos a llenar

Clave

Código de la asignatura.

Ejemplo:

Actividad académica (curso)

Ejemplo: Metodología de la Investigación

Profesor

Ejemplo: Dr. Luis Lara García

Unidad Académica

Ejemplo: UPIITA

Como se muestra a continuación

Clave	Actividad académica	Profesor	Unidad Académica
24A8628	Seminario I	Dr. Miguel Félix Mata Rivera	UPIITA
24A8602	Bases de datos para ciencia de datos	Dra. Lorena Chavarría Báez	ESCOM
24A8598	Reconocimiento de patrones	Dr. Elías Jesús Ventura Molina	CIDETEC

Nota importante

La carga académica debe coincidir con la autorizada por la coordinación del programa.

Firma y fecha

Finalmente deberás:

1. Colocar la fecha.
2. Firmar en el espacio de Alumno.
3. Obtener las firmas correspondientes del Asesor Académico y de la autoridad académica cuando sea requerido.

Ejemplo de llenado

Clave	Actividad académica (curso)	Profesor	Unidad Académica
24A8628	Seminario I	Dr. Miguel Félix Mata Rivera	UPIITA
24A8602	Bases de datos para ciencia de datos	Dra. Lorena Chavarría Báez	ESCOM
24A8598	Reconocimiento de patrones	Dr. Elías Jesús Ventura Molina	CIDETEC

Manifiesto que la información proporcionada con antelación es verídica.

Alumno
Juan Pérez López

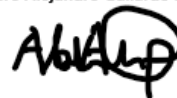


Asesor Académico
Enrique Salcedo Flores



Jefe(a) de la Sección o Director(a) del
Centro

Dr. Arturo Alejandro Gallardo Lazada



Fecha:

20	07	2026
día	mes	año

4. AVISO DE PRIVACIDAD

Antes de firmar el formato, debes leer cuidadosamente el Aviso de Privacidad.

El Instituto Politécnico Nacional informa que los datos personales proporcionados serán utilizados para:

- ✓ Identificar solicitudes de inscripción.
- ✓ Mantener comunicación con el aspirante.
- ✓ Gestionar becas y apoyos institucionales.
- ✓ Integrar informes institucionales.

4. AVISO DE PRIVACIDAD

Leer el aviso de privacidad detalladamente



☒ Aceptar

☐ No Aceptar

Marcar una opción es obligatorio.

¿Qué debes hacer?

Al final encontrarás dos opciones:

☐ ACEPTO

☐ NO ACEPTO

Debes marcar la opción correspondiente después de leer el aviso.

Ejemplo de llenado

AVISO DE PRIVACIDAD

El Instituto Politécnico Nacional, IPN, a través de la Dirección de Posgrado, con domicilio en el edificio de la Secretaría Académica, 2° piso, Av. Luis Enrique Erro S/N, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos", colonia Zacatenco, alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07738, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), y demás normatividad que resulte aplicable.

Se hace de su conocimiento que los datos personales que nos proporciona mediante los formularios y plataformas gestionadas a través de la Dirección de Posgrado, serán tratados para las finalidades de: 1. Identificación de las solicitudes recibidas en el marco de las diferentes convocatorias emitidas por la Dirección de Posgrado, 2. Agilizar el contacto con Usted, en caso de que se requiera, 3. Gestionar el pago de estímulos (BECAS) ante las instancias indicadas y 4. Integrar los informes institucionales que así lo soliciten. Se informa que para el tratamiento de sus datos personales para las finalidades antes descritas no se requiere consentimiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 22, fracciones I y V, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Se informa que no se realizarán transferencia de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados; y para el ejercicio de sus derechos o cumplimiento de obligaciones derivadas de la relación jurídica entre usted y el IPN, para lo cual no se requerirá su consentimiento, conforme a lo dispuesto en el artículo 70, fracciones III, VI, y VIII, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: <http://www.ipn.mx/posgrado/>

ACEPTO

☒

NO ACEPTO

☐