

Formato de verificación

No.	REQUISITOS enviar al correo de posgradosinaloa@ipn.mx	 Fecha límite para enviar
1.	Copia del acta de nacimiento.	30-octubre-26
2.	Copia de Certificado de estudios con promedio mínimo de 8.0. en caso de no tener promedio complementar con Kardex con promedio.	30-octubre-26
3.	Copia del título de licenciatura. En caso de no contar con el título al momento de la inscripción al programa, deberá presentar una Carta Compromiso para la entrega de la copia del título. Para la inscripción al segundo semestre, deberá presentar la copia del título de licenciatura o, en caso de que este aún se encuentre en trámite, un documento original en hoja membretada, emitido por la institución de procedencia, que haga constar dicha situación.	30-octubre-26
4.	Currículum vitae sin documentos probatorios.	30-octubre-26
5.	Acreditar el examen EXANI III del CENEVAL con puntuación mínima de 950 puntos, o examen PAEP con puntuación mínima de 450 puntos. Anexar copia de captura de pantalla del Resultado.	01-diciembre-26
6.	El aspirante deberá demostrar el cumplimiento reglamentario del dominio del idioma inglés (8.0) en dos de cuatro habilidades mediante examen de CENLEX o validación del examen Toefl por CENLEX.	01-diciembre-26
7.	Presentar carta de Postulación de un profesor del programa con capacidad de recibir alumnos en un tema de dentro de sus líneas de investigación.	30-octubre-26
8.	Presentar una propuesta de investigación (PDF) que contenga los siguientes: título, justificación, objetivos, hipótesis, materiales y métodos y referencias bibliográficas (máximo 5 hojas, letra Arial 12, interlineado 1.5)	01-diciembre-26
9.	Aprobar la entrevista con la comisión de admisión. Mínimo 15 puntos de acuerdo con la evaluación.	Pendiente fecha
10.	Carta de no haber causado baja en algún posgrado del instituto politécnico nacional, salvo que le haya sido revocado por el colegio académico. (formato anexo)	30-octubre-26
11.	Carta de intención de motivos de ingreso al programa con compromiso "bajo protesta de decir la verdad "de dedicación de tiempo completo durante todos sus estudios. (SIP-06 formato anexo)	30-octubre-26
12.	Indique si ha tenido apoyo de beca CONAHCYT-SECIHTI SI* NO** ☐ ☐ *Anexar carta de reconocimiento de CONAHCYT-SECIHTI **Formato anexo	30-octubre-26

Nombre completo del aspirante: