



**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS
DE LA PRODUCCIÓN Y DE LA SALUD ANIMAL**

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS

Solicitud para formar parte del padrón de tutores del Programa

Marque con una X **Ingreso** _____ **Renovación** _____

Datos generales

1. Nombre completo: _____ # de trabajador (UNAM) _____
2. Teléfono de oficina _____
3. Teléfono celular _____
4. Dirección _____ CP _____ Ciudad _____
País _____ Núm. de Pasaporte (extranjeros) _____
5. Correo electrónico _____ 6. Nacionalidad _____
7. RFC _____ 8. CURP _____ 9. Fecha de nacimiento. _____
10. CVU (CONAHCYT) _____ 11. Profesión _____
12. Máximo grado obtenido _____
- 12.1. ¿En qué Institución lo obtuvo? _____
13. Institución de adscripción _____
14. Dependencia _____
15. Categoría y nivel _____
16. Pertenece al SNI? Si _____ No _____ Nivel de SNI _____ **(anexar copia)** Vigencia: _____
17. Nivel de PRIDE _____ (A,B,C,D, No aplica) **(anexar copia)** Vigencia: _____
18. Plan en el que desea ser evaluado **(puede marcar más de una opción)** _____

- a) Maestría en Ciencias de la Producción y de la Salud Animal
- b) Maestría en Medicina Veterinaria y Zootecnia. (Requisito pertenecer a alguna asociación gremial o académica)
- c) Doctorado en Ciencias de la Producción y de la Salud Animal

19. Marque el área de investigación (MC y DC) y campo de conocimiento (MMVZ) donde desea aparecer en el padrón de tutores (puede marcar más de una opción).

| Para MC y DC | Para MMVZ |
|--|---|
| Enfermedades infecciosas | Administración y economía |
| Etología, bienestar animal y conservación | Inocuidad, calidad y tecnología de los alimentos |
| Farmacología, fisiología y terapéutica | Medicina preventiva y salud pública |
| Genética | Medicina y zootecnia de las aves |
| Nutrición animal | Medicina y zootecnia de los bovinos |
| Patología de enfermedades no infecciosas | Medicina y zootecnia de los caprinos |
| Reproducción | Medicina y zootecnia de los cerdos |
| Salud pública | Medicina y zootecnia de los ovinos |
| Sistemas de producción, atención clínica y educación | Medicina cirugía y zootecnia para équidos |
| | Medicina, cirugía y zootecnia para perros y gatos |
| | Medicina y zootecnia de la fauna silvestre |
| | Mejoramiento genético |
| | Microbiología diagnóstica |
| | Nutrición y alimentación animal |
| | Patología diagnóstica |
| | Reproducción Animal |



**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS
DE LA PRODUCCIÓN Y DE LA SALUD ANIMAL**

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS

Productividad (últimos 5 años)

Anexar resumen curricular y comprobantes. Enviar la información en formato digital en carpetas ordenadas de acuerdo a la numeración de este formato al correo sapfmvz@unam.mx

20. Artículos en revistas indizadas ____ **Anexar artículo(s) completo(s)**. Verifique que estén indizados en el JCR.

21. Artículos en revistas de difusión ____ **Anexar artículo(s) completo(s)**.

22. Libros o capítulos de libros ____ **Anexar listado y copia de la portada o del (los) capítulo(s)**

23. Tesis dirigidas (**anexar listado y carátula**).

Licenciatura ____

Maestría ____

Doctorado ____

24. Alumnos del programa graduados en el periodo ____ (**anexar listado y fecha de graduación**)

25. Asignaturas impartidas en posgrado. ____ (**Listar por semestre y anexar actas**)

24. Línea(s) de Investigación vigentes (**descripción breve 50 palabras**)

26. Campo de conocimientos: ____

- a) Medicina y Salud animal
- b) Producción y economía pecuaria
- c) Calidad e inocuidad de los alimentos
- d) Salud Pública
- e) Protección al ambiente.

27. Proyectos con financiamiento en los que se es responsable o corresponsable (**anexar comprobantes**)

27.1 PAPIIT ____ 27.2 PAPIME ____ 27.3. CONAHCYT ____ 27.4. Otros ____

¿Cuáles? _____

28. Asociación gremial o académica a la que pertenece _____

(**anexar copia actualizada**).

En caso de ser aceptado, me comprometo a cumplir las Normas Operativas y el Reglamento General de Estudios de Posgrado.

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a ____ de ____ de 20 ____

Nombre y firma _____

LA PERMANENCIA EN EL PADRÓN DE TUTORES SERÁ DE 5 AÑOS, Y DEBERÁ RENOVARSE AL TÉRMINO DE ESTE PERIODO AUN CUANDO TENGA ALUMNOS ACTIVOS, LOS CUALES PODRÁ GRADUAR POR SER UN COMPROMISO ADQUIRIDO DURANTE SU VIGENCIA. EN CASO DE NO RENOVAR, NO PODRÁ INSCRIBIR NUEVOS ALUMNOS O PARTICIPAR COMO PARTE DE COMITÉS TUTOR O EN PROCESOS DE ELECCIÓN DE COMITÉ ACADÉMICO.