

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

**CÉDULA DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN**

**PROGRAMA AL QUE DESEA INSCRIBIRSE:** Maestría en Investigación Criminal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | | | | Segundo Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre(s) | | | | | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | | Segundo Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre Completo | | | | | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | Capturar campo | | Fecha de nacimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Capturar campo | | | | | | | | | |
| Edad: | 30 | | | Género: | Femenino | |  | | |  | | Masculino | | | | |  | | CURP: | | | | | Capturar campo | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | Capturar campo | | | | | | | | | | | |  | 00 | | | | |  | 00 | | | | | |  | | | Capturar campo | | | | |
|  | | calle | | | | | | | | | | | |  | No. Ext. | | | | |  | No. Int. | | | | | |  | | | Colonia | | | | |
| Localidad: | | Capturar campo | | | | | |  | | | Capturar campo | | | | | | | | | | |  | | | Capturar campo | | | | | | |  | | 000000 |
|  | | Ciudad, pueblo, ejido, comunidad | | | | | |  | | | Municipio | | | | | | | | | | |  | | | Estado | | | | | | |  | | Código Postal |
| Teléfono: | | | 000000000000 | | | | |  | Teléfono: | | | | | | | 0000000000 | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | 000000000 | | | |
| Celular | | | | | | | | trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | casa | | | | | | |
| Correo electrónico : 00000000@correoelectronico.gob.mx | | | | | | **Contexto**  **Legal:** | | | | | | | POLICÍA | | | | | DEPENDENCIA GOB | | | | | | | | | | | CÍVIL | | | | MILITAR | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESCOLARIDAD** | |
| Último grado de estudios: *(Bachillerato, Licenciatura, Posgrado, etc.) Nombre de la carrera* | Titulación por Grado Superior |
|  |  |
| Capturar campo |  |
| Nombre de la escuela: | |
| Capturar campo | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN LABORAL** | |
| *Lugar de trabajo* | *Puesto que desempeña* |
| Capturar campo | Capturar campo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bajo protesta de decir verdad de que todos los datos proporcionados son verídicos:** | | | | |
|  | Agregar nombre y firma |  | 15/05/2025 12:00 p. m. |  |
|  | Nombre y firma completo |  | Fecha y hora |  |

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los archivos documentales e informáticos de esta Institución, se ubicarán en el Departamento de Psicología y Selección de Aspirantes adscrito a la Dirección de Servicios Escolares de la Universidad de la Policía del Estado de Sinaloa, teniendo dicha información por objeto verificar la autenticidad de la documentación académica proporcionada por los interesados y realizar el registro de los mismos en el sistema correspondiente e integrar el Expediente Único de cada uno de ellos como aspirantes a los programas de educación del nivel tipo superior. Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la dirección electrónica: <https://unipol.transparenciasinaloa.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-la-universidad-de-la-policia/> y en <https://unipolsinaloa.edu.mx/>.



**UNIVERSIDAD DE LA POLICÍA DEL ESTADO DE SINALOA**

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

**INSTRUCCIÓNES PARA CULMINAR**

**CON TU PROCESOS DE INSCRIPCIÓN**

La entrega de documentación y solicitudes se realizarán en físico en la oficina del Departamento de Archivo y Control Escolar, en un horario de 09:00 a 14:00 horas a partir del **18 al 30 de agosto de 2025**, en el caso de la **Licenciatura en Derecho y Seguridad Pública** los documentos deberán ser en formato digital y enviados al correo electrónico: [**escolaringreso@unipolsinaloa.edu.mx**](mailto:escolaringreso@unipolsinaloa.edu.mx)

**DOCUMENTACIÓN**

1. **Licenciatura**: **Certificado de bachillerato** *(original y copia en tamaño carta) (si su certificado está en trámite, presentar kárdex y/o constancia con calificaciones)* y firmar carta compromiso de entrega*.*
   1. **Carta de autenticidad del certificado** *(expedida por la escuela de procedencia).*
2. **Maestría**: **Título o cédula de licenciatura** afín a la maestría a elegir *(original y copia en tamaño carta).* Si el título se encuentra en trámite, traer constancia de trámite y/o certificado de maestría (copia) y firmar carta compromiso de entrega.
   1. **1 Constancia de dominio de segundo idioma** inglés, español u otro idioma “intermedio a avanzado” (TOEFL, Cambridge).
3. **Doctorado**: **Título y/o cédula de maestría** afín al doctorado a *elegir (original y copia en tamaño carta).* Si el Título se encuentra en trámite traer constancia de trámite y/o certificado de doctorado (copia) y firmar carta compromiso de entrega.
   1. **2** **Constancias de dominio de segundo idioma** inglés, español u otro idioma “intermedio a avanzado” (TOEFL, Cambridge).

**Aplica para todos:**

1. **Acta de nacimiento** *(original y copia).*
2. **(2) Fotografías tamaño infantil** *(blanco y negro papel mate fondo claro con pegatina).*
3. **INE** *(Credencial oficial copia).*
4. **CURP** *(copia).*
5. Entregar tu cédula de registro previamente llenada (se descarga en www.unipolsinaloa.edu.mx).
6. **Recibo de Pago** de cuota de inscripción *(los datos de cuenta se encuentran al final de la hoja).*
7. **Constancia Laboral** en el caso de pertenecer a dependencia alguna corporación policial o dependencias de seguridad pública.
8. Los demás requisitos que las autoridades educativas señalen.

**NOTA:** Licenciatura en Derecho y Seguridad Pública (en línea). Enviar documentación escaneada legible y clara con cédula de registro adjunta *(llena con letra clara y legible)*, y copia del pago de la inscripción al correo [**escolaringreso@unipolsinaloa.edu.mx**](mailto:escolaringreso@unipolsinaloa.edu.mx)*(uso exclusivo para licenciatura en línea)***,** los demás programas deberán presentar la documentación de manera física y 1 copia de cada documento a entregar (todo en tamaño carta) del **18 al 30 de agosto** de 2025.

**DATOS DE LA CUENTA:** **BANCO BBVA**

**UNIVERSIDAD DE LA POLICIA DEL ESTADO DE SINALOA**

Número de Cuenta: **0121425510**

Clave Interbancaria: **012730001244255101**

Dudas al realizar tus pagos comunicarse con el **Lic. Lenin Flores:** 6671 010933.