

Teléfono (686) 566-4000

<https://ceul6.edu.mx/>

director@ceul6.edu.mx

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE POSDOCTORADO 2025-2026

Requisitos para nuevo ingreso:

- Copia del título o cédula del doctorado.
- Acta de nacimiento (original y copia).
- Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Solicitud llena (la proporciona la escuela).

Inicio de clases:

Última semana de mayo 2026

Última semana de mayo 2027

CUOTAS MENSUALES QUE DEBEN CUBRIRSE

Mes	Monto
12 MENSUALIDADES	\$ 3,250.00

La duración del Posdoctorado en educación es de 1 año

NOTAS ACLARATORIAS

- Consulta el plan de estudio en la siguiente liga: <https://ceul6.edu.mx/posdoctorado-en-educacion/>
- Los alumnos que utilicen el Posdoctorado como medio de titulación deberán presentar kardex oficial con el 100% de créditos aprobados.
- Las actividades de aprendizaje son vía plataforma moodle y en ocasiones se asiste presencial a la escuela en fechas asignadas, generalmente en días sábados. Es un 80% en línea y un 20% presencial.
- Los alumnos podrán solicitar beca y serán evaluadas y asignadas por el comité de becas.
- Por ningún motivo se devolverán cuotas o colegiaturas ya pagadas de alumnos inscritos al plantel.
- El aviso de privacidad se encuentra en <https://ceul6.edu.mx/>

Solicitud de inscripción única, periodo 2025-2026

POSDOCTORADO EN EDUCACIÓN

Nombre:	Apellido paterno, apellido materno y nombre (s)		
Lugar de nacimiento:	Ciudad y Estado	Sexo:	
Fecha de nacimiento:	Día / Mes / Año	Nacionalidad:	Mex/Est
Dirección:	Calle, Número, Colonia, Código Postal (Obligatorio)	Mexicali, Baja California, México	
Teléfono:	Casa, Celular	Correo electrónico:	Obligatorio
Trabaja:	Si/No	Nombre de la empresa:	
Dirección:	Calle, Número, Colonia, Código Postal (Obligatorio)	Mexicali, Baja California, México	
Puesto que desempeña:		Horario:	
Contacto de emergencia:	Nombre y teléfono		

Enterado de mis obligaciones como estudiante, así como de las cuotas que debo cubrir (según hoja anexa de información), que el grado será ubicado de acuerdo con las disposiciones de la secretaría de educación del estado de baja california, que conozco el aviso de privacidad que se encuentra en la página <https://cevid.edu.mx/> y que por ningún motivo se regresaran cuotas pagadas a la institución.

Mexicali, B.C. a _____ de _____ del 202 ____.

Firma del alumno