



Master Financial Professional™ (MFP™) Solicitud de Aplicación

Acompañe a esta solicitud los siguientes documentos a fin de tomar en cuenta su aplicación:

- 1) 2 fotografías tamaño credencial a color o blanco y negro.
- 2) Copia del acta de nacimiento.
- 3) Copia de algún comprobante de domicilio.
- 4) Copia del título de profesional.
- 5) Copia de la cédula de profesional.
- 6) Copia del título de maestría, diploma de especialidad, en caso de haber realizado un programa de postgrado.
- 7) Currículum Vitae.
- 8) Documentos que comprueben al menos 3 años de experiencia profesional en el sector financiero tales como cartas laborales, cartas de recomendación, constancias de trabajo expedidas por el jefe inmediato, etc.
- 9) Constancias que avalen la capacitación y educación continua en el campo de las finanzas tales como diplomados, cursos especiales, constancias de participación en simposiums o Foros, etc. *Es requisito es deseable más no indispensable.*

Favor de completar la siguiente información lo más completa posible, le pedimos usar mayúsculas y minúsculas así como no abreviar ninguno de los datos que se le piden.

I. Datos personales:

Nombre(s)*: _____

Apellido paterno*: _____

Apellido materno*: _____

*Tal como aparecen en su acta de nacimiento**

Fecha de nacimiento (Día, mes y año) _____

Nacionalidad: _____

Sexo: _____ Estado Civil: _____



II. Datos de Localización:

Domicilio Actual:

Calle y número: _____

Colonia: _____

Código postal: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

País: _____

Correo electrónico(s):

Personal: _____

Laboral: _____

Teléfono(s):

Domicilio: Clave lada ____ Número _____

Clave lada ____ Número _____

Oficina: Clave lada ____ Número _____

Celular: Clave lada ____ Número _____

Fax : Clave lada ____ Número _____



III. Información Académica

Carrera profesional: _____

Institución donde realizó sus estudios (nombre de la institución, ciudad y país):

Fecha de graduación: _____

¿Posee estudios de postgrado? _____

Maestría, especialidad o programa de doctorado realizado:

Institución donde realizó sus estudios (nombre de la institución, ciudad y país):

Fecha de graduación o nivel de avance: _____

IV. Información laboral:

Número de años de experiencia relevante como profesionista: _____ años

Nombre de la empresa en la que trabaja actualmente:

Giro al que pertenece: _____

Puesto que ocupa actualmente: _____

Antigüedad en el puesto: _____ años



Dirección de la empresa donde trabaja:

Calle y número: _____

Colonia: _____

Código postal: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

País: _____

V. Referencias personales:

Indique el nombre y datos de tres personas a quien podamos solicitar información adicional en caso de requerirlo.

Nombre de la persona	Ocupación	Años de conocerla	Teléfono y/o correo electrónico

Hago constar que todos los datos contenidos en este formato de aplicación son verdaderos.

Firma del Solicitante