**Instituto de Estudios Superiores en Neurociencias,**

**Psicoanálisis y Salud Mental**

**Incorporado a la Secretaria de Educación Pública**

**Miembro de la Sociedad Internacional de Neurociencias y Psicoanálisis con sede en Londres, U.K.**

**Licenciatura en Psicología Psicoanalítica, RVOE - S.E.P. No. 20120657**

**Maestría en Clínica y Psicoterapia Psicoanalítica, RVOE - S.E.P. No. 20081169**

**Maestría en Neurociencia Cognitiva de la Conducta Humana, RVOE - S.E.P. No. 20081170**

**Doctorado en Neurociencias y Psicoanálisis, RVOE - S.E.P. No. 20120658**

**Miembro del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, CONACYT No. 2010/4848**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.- DIPLOMADO EN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  |  |  |
| 2.- ESPECIALIDAD EN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  |  |  |
| 3.- LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA PSICOANALÍTICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  |  |  |
| 4.- MAESTRIA EN NEUROCIENCIA COGNITIVA Y DE LA CONDUCTA HUMANA\_\_\_ | |  |
|  |  |  |
| 5.- MAESTRIA EN CLÍNICA Y PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  |  |  |
| 6.- DOCTORADO EN NEUROCIENCIAS Y PSICOANÁLISIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |

**DATOS GENERALES:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

2.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO ESTADO CIVIL EDAD

3.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE NO. EXT. NO. INT. ENTRE LAS CALLES

4.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLONIA MUNICIPIO DELEGACION C.P.

5.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO DE CASA TELEFONO DE OFICINA TELEFONO RECADOS

6.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR CORREO ELECTRONICO

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE FECHA FIRMA

REQUISITOS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICENCIATURA** | |  | a) Solicitud |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b) Acta de Nacimiento o Naturalización | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | c) CURP |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | d) Identificación Oficial | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | e) Comprobante de domicilio | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | f) Certificado de Bachillerato o Preparatoria | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | g) Carta de Motivos | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | h) 6 Fotografías Tamaño Infantil **b/n** Papel Mate | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MAESTRIA (S)** | |  | **a) Titulo y Cedula Profesional de Licenciatura** | | |  |  |
| **Adicional a Todo lo Anterior:** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **b) Currículum Vitae** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **c) Certificado de Licenciatura** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOCTORADO** | |  | **a) Titulo y Cedula de la Licenciatura y Maestría** | | |  |  |
| **Adicional a Todo lo Anterior:** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **b) Certificado de Licenciatura y Maestría** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **c) Currículum Vitae** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Pasantes con opción a Titulación: Sólo con Autorización de su Universidad de Procedencia.**

NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: SOLO LA S.E.P. OTORGA “REVALIDADCIÓN” DE DOCUMENTOS EXTRANJEROS**

**COSTOS - BECAS AUTOMÁTICAS y SUBVENCIONES**

**1er. Año** a) Inscripción $ beca del 50%

**Y Consecutivos:**

b) Reinscripción Semestral $ beca del 100%

Inscritos para ciclo de septiembre pagan reinscripción antes del 5 de diciembre

Inscritos para ciclo de febrero pagan reinscripción antes del 5 de julio

c) 12 Mensualidades $ beca del 30%

d) Beca – Subvención en Inscripción 50% beca

e) Beca – Subvención en mensualidades 30% beca

**Beca Entregada Sin Costo. Y Renovación de Beca Anual con Promedio Mínimo de 8.0**

**El pago de Colegiaturas es antes del día 5 de cada mes. De lo contrario perderá su beca y generará recargos**.

**DOCUMENTOS DE EGRESADO:**

1. Certificado: $ beca 30%
2. Carta de Pasante $ beca 30%
3. Diploma $ beca 30%

**Costo de 3 Documentos por Expedir: Una Mensualidad por Cada Documento “con Beca” Vigente al Ciclo Escolar**

**DOCUMENTO DE TITULACIÓN:**

1. Título y Cedula Profesional: $ sin beca
2. Examen Profesional y Asignación

De Sinodales: $ sin beca

1. Administración y Gestoría $ sin beca

**Costo de 3 Documentos por Expedir: Una Mensualidad por Cada Documento “sin Beca” Vigente al Ciclo Escolar**

NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

**Aumento de colegiaturas a partir del 1 de septiembre de cada año del 6% al 8%.**

**Las Becas Subvencionadas son Automáticas**

**Instituciones Otorgantes de Becas Automáticas y Subvenciones**

**Elija las Instituciones a Quiénes Solicita Beca y Subvención del 30% al 50%, tanto en Inscripción y Mensualidades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- INSTITUTO MEXICANO DE PSICOPEDAGOGÍA, A. C. | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- INSTITUTO NACIONAL DE NEUROCIENCIAS, A.C. | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- INSTITUTO NACIONAL DE PSICONÁLISIS, A.C. | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN NEUROCIENCIENCIAS, PSICOANÁLISIS Y SALUD MENTAL | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- LICEO EUROPEO DE MÉXICO, A.C. | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- WORLDWIDE UNIVERSITY, A.C. | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- AMERICAN UNIVERSITY, A.C. | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.- INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIÓN DE GÉNOMA HUMANO A.C. | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.- ASOCIACIÓN MEXICANA DE RORSCHACH Y MÉTODOS PROYECTIVOS A.C. | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.- NPS, NEUROPSICONALISIS, CENTRE & SOCIETY | | | |  |  |  |  |

**Recuerde que las Becas y Subvenciones son sin Costo y Automáticas.**

**Puede solicitarla cada Ciclo Escolar de Septiembre a Agosto de cada año.**

**El único requisito es tener un promedio mínimo de 8.0 en el ciclo anterior.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto de Estudios Superiores en Neurociencias, Psicoanálisis y Salud Mental

Incorporado a la Secretaria de Educación Pública

Miembro del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, Conacyt, Clave 2010/4848

Miembro de la Sociedad Internacional de Neurociencias y Psicoanálisis, con Sede en Londres, U.K.

**Estimados Docentes, Investigadores,**

**Alumnos, Directivos y Administrativos.**

**P R E S E N T E**

**Horarios de Clases, Seminarios, Residencias, Asesorías, Investigación, Reglamento y Biblioteca.**

La presente Institución, Incorporada al Sistema Educativo Nacional, con la Licenciatura en Psicología Psicoanalítica, Maestría en Clínica y Psicoterapia Psicoanalítica, Maestría en Neurociencia Cognitiva y de la Conducta Humana, Doctorado en Neurociencias y Psicoanálisis. Así como Especialidades y Diplomados en Neurociencias y Psicoanálisis, registrados ante el Instituto Nacional del Derecho de Autor y el Instituto Mexicano de la Propiedad Intelectual. Les recuerda que los horarios de Clases, Seminarios, Asesorías de Tesis e Investigación son de lunes a viernes de 15:00 a 19:00 hrs. y sábados de 7:30 a 16:30 hrs.

Revisar en sus sitios WEB cada inicio de ciclo su calendario de actividades curriculares y extracurriculares, así como sus horarios de residencias y prácticas clínicas que llevarán a cabo durante cada periodo. Debiendo cumplir con las cargas académicas entre semana y sabatinas. Y cumplir con las normas Institucionales que nos dan origen y fundamento desde el momento de su inscripción.

Dichos horarios y actividades son informados a la Subsecretaria de Educación Superior Universitaria de la propia Secretaría de Educación Pública, a la Dirección general de Profesiones y al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, Conacyt. Y a la Sociedad Internacional.

**El horario de biblioteca es de lunes a viernes de 15 a 18 hrs. y sábado de 10 a 15 hrs.**

Se les recomienda estar familiarizado con su reglamento Institucional que se le entrega en el momento de su inscripción y que nos regula ante SEP, Conacyt y la Dirección General de Profesiones

NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DE ENTERADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Joaquín Alberto Montes de Oca Tamez Ma. Del Carmen Valdez Balderas**

**Presidente - Rector Directora General**

[www.neurociencias.edu.mx](http://www.neurociencias.edu.mx) y [www.psicoanalisis.edu.mx](http://www.psicoanalisis.edu.mx)

Citas por e-mail: [impacdf@yahoo.com.mx](mailto:impacdf@yahoo.com.mx)

Av. México 194, Hipódromo Condesa, México, D.F., C.P. 06100 Citas: 5550313 y 52864247 y 52 86 4104