

**Módulo de Docencia**

**911.9B**

**Identificación del Programa**

Clave de la Institución

**02MSU0029S**

Nombre de la institución a la que pertenece

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI**

Clave de la Escuela

**02DIT0022L**

Nombre de la facultad, escuela, centro, división, departamento, etcétera

**INSTITUTO TECNOLÓGICO MEXICALI**

Actual

**751300078**

Anterior

**7FD05001**

Nombre del programa

**MAESTRÍA EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA**

**Modalidad del Programa (Marque con una x)**

Escolar

Mixta

No Escolarizada\*

\*Incluye sistema abierto, virtual y a distancia

**Sólo para Instituciones Particulares**

**Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE)**

Dependencia que lo otorga \_\_\_\_\_ **0**

Número de RVOE \_\_\_\_\_ **0**

Fecha \_\_\_\_\_ **0**

En trámite

**Importante:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información básica de educación superior.

Los cuestionarios impresos son apoyos para contestar el cuestionario electrónico, o bien, para que sean utilizados por las instituciones que manifiestan no estar en la posibilidad de contestar el cuestionario electrónico.

**I. Características del Programa**

1. Antecedentes de estudio del programa  
(marque con una X sólo una opción).

Licenciatura  Maestría

2. Fecha de creación o actualización del plan de estudios.

Año **2011** Mes **9** Día **13**

3. Escriba la duración del programa y marque con una X la estructura del plan de estudios que le corresponda.

Duración **8**

Estructura del Plan de Estudios				
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	Asignatura o créditos
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Indique el número de créditos por cubrir en el programa **(sólo si aplica)**.

Total de Créditos **100**

5. Periodo de admisión al programa  
(marque con una X sólo una opción).

Bianual  Anual  Semestral  Otro

## Ciclo Escolar 2014-2015 (ciclo anterior)

## II. Periodos de inscripción

1. Escriba el número de períodos de inscripción **de** primer ingreso que ofreció la institución durante el **ciclo escolar 2014-2015**.

## Períodos

2

2. Escriba por sexo, el número de alumnos de **nuevo ingreso** a primer grado del programa, según los períodos de inscripción ofrecidos durante el **ciclo escolar 2014-2015**.

	Año	Mes	Hombres	Mujeres	Total
1er. periodo	0	0	0	0	0
2o. periodo	0	0	0	0	0
3er. periodo	0	0	0	0	0
4o. periodo	0	0	0	0	0

## III. Egresados y Graduados

1. Escriba por sexo, el número de **egresados** en el **ciclo escolar 2014-2015** e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
0	1	1	0

2. Escriba por sexo el número de **graduados** en el **ciclo escolar 2014-2015**, independientemente del año de egreso, e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
0	1	1	0

## Nota:

Si por alguna razón el programa no registró inscripción o reinscripción de alumnos y únicamente cuenta con egresados y(o) graduados, contabilícelo en el total de programas solicitados en el cuestionario 911.9.

## Ciclo Escolar 2015-2016 (ciclo actual)

## IV. Alumnos de Nuevo Ingreso a Primer Grado

1. Fecha de inicio de cursos del **ciclo escolar 2015-2016**.

Año

2016

Mes

8

Día

22

2. Escriba el número de lugares ofertados a primer grado del **ciclo escolar 2015-2016**.

Lugares Ofertados

15

3. Escriba el número de alumnos de **nuevo ingreso** a primer grado del programa del **ciclo escolar 2015-2016**, **que cuentan o no con título profesional inmediato anterior**.

Alumnos de Nuevo Ingreso

Con título

3

Sin título

0

Total

3

4. Escriba por sexo, el número de alumnos de **nuevo ingreso** a primer grado del programa, del **ciclo escolar 2015-2016**, e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Hombres

3

Mujeres

0

Total

3

Con  
Discapacidad

0

5. Escriba el número de alumnos de nuevo ingreso a primer grado del programa del **ciclo escolar 2015-2016**, según el lugar donde realizaron los estudios de licenciatura.

Alumnos de nuevo ingreso según el lugar donde estudiaron la licenciatura

	En el País	En el Extranjero	
Aguascalientes	<b>0</b>	Morelos	<b>0</b>
Baja California	<b>3</b>	Nayarit	<b>0</b>
Baja California Sur	<b>0</b>	Nuevo León	<b>0</b>
Campeche	<b>0</b>	Oaxaca	<b>0</b>
Coahuila	<b>0</b>	Puebla	<b>0</b>
Colima	<b>0</b>	Querétaro	<b>0</b>
Chiapas	<b>0</b>	Quintana Roo	<b>0</b>
Chihuahua	<b>0</b>	San Luis Potosí	<b>0</b>
Distrito Federal	<b>0</b>	Sinaloa	<b>0</b>
Durango	<b>0</b>	Sonora	<b>0</b>
Guanajuato	<b>0</b>	Tabasco	<b>0</b>
Guerrero	<b>0</b>	Tamaulipas	<b>0</b>
Hidalgo	<b>0</b>	Tlaxcala	<b>0</b>
Jalisco	<b>0</b>	Veracruz	<b>0</b>
México	<b>0</b>	Yucatán	<b>0</b>
Michoacán	<b>0</b>	Zacatecas	<b>0</b>
		Total	<b>3</b>

6. Escriba el número de alumnos de nuevo ingreso al **primer grado del programa** del ciclo escolar 2015-2016, según su lugar de nacimiento.

Alumnos de nuevo ingreso, según su lugar de nacimiento

En la entidad	<b>1</b>
En otras entidades federativas	<b>2</b>
Estados Unidos	<b>0</b>
Otro país	<b>0</b>
Total	<b>3</b>

7. Registre según rangos de edad, el número de alumnos de **nuevo ingreso** a primer grado del programa, del **ciclo escolar 2015-2016**.

Nota:  
Los totales de los apartados 3, 4, 5, 6, y 7 deben coincidir.

Alumnos de Nuevo Ingreso	
24 años y menos	0
25 años	0
26 años	0
27 años	0
28 años	0
29 años	0
30 a 34 años	0
35 a 39 años	0
40 años o más	0
<b>Total</b>	<b>3</b>

#### V. Matrícula Total del Programa (hasta el 14 de Septiembre)

1. Del total de alumnos inscritos en el programa durante el **ciclo escolar 2015-2016**, desglóselo por sexo y grado de avance en años, considerando las tablas de equivalencias según la duración del programa (Ver siguiente página), cuántos de ellos presentan discapacidad y cuántos son alumnos extranjeros.

	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Extranjeros
Primer	3	0	3	0	0
Segundo	3	1	4	0	0
Tercero	1	0	1	0	0
Cuarto	0	0	0	0	0
Quinto	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

2. Si la matrícula total se atiende en modalidad **mixta o no escolarizada**, desglose según los siguientes criterios.

3. De la matrícula total, escriba el número de alumnos que son **hablantes de alguna lengua indígena**, desglóselos por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Sistema Abierto	0	Virtual o a Distancia	0
-----------------	---	-----------------------	---

Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
0	0	0	0

## Tablas de Equivalencias del Grado de Avance

Programas con duración de 2 años				
Año	Semestre	Cuatrimestre	Trimestre	Porcentaje
1	1o. y 2o.	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	hasta 50%
2	3o. y 4o.	4, 5, 6	5, 6, 7, 8	51% a 100%

Programas con duración de 5 años				
Año	Semestre	Cuatrimestre	Trimestre	Porcentaje
1	1o. y 2o.	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	hasta 20%
2	3o. y 4o.	4, 5, 6	5, 6, 7, 8	21% a 40%
3	5o. y 6o.	7, 8, 9	9, 10, 11, 12	41% a 60%
4	7o. y 8o.	10, 11, 12	13, 14, 15, 16	61% a 80%
5	9o. y 10o.	13, 14, 15	17	81% a 100%

Programas con duración de 3 años				
Año	Semestre	Cuatrimestre	Trimestre	Porcentaje
1	1o. y 2o.	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	hasta 30%
2	3o. y 4o.	4, 5, 6	5, 6, 7, 8	31% a 60%
3	5o. y 6o.	7, 8, 9	9, 10, 11, 12	61% a 100%

Programas con duración de 4 años				
Año	Semestre	Cuatrimestre	Trimestre	Porcentaje
1	1o. y 2o.	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	hasta 25%
2	3o. y 4o.	4, 5, 6	5, 6, 7, 8	26% a 50%
3	5o. y 6o.	7, 8, 9	9, 10, 11, 12	51% a 75%
4	7o. y 8o.	10, 11, 12	13, 14, 15, 16	76% a 100%

4. Desglose por sexo, los alumnos con discapacidad del **ciclo escolar 2015-2016**.

	Hombres	Mujeres	Total
	0	0	0

5. Escriba, según rangos de edad, la matrícula total del **ciclo escolar 2015-2016**, desglóselo por sexo e indique cuántos alumnos presentan discapacidad.

	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
24 años y menos	2	1	3	0
25 años	2	0	2	0
26 años	0	0	0	0
27 años	0	0	0	0
28 años	0	0	0	0
29 años	0	0	0	0
30 a 34 años	0	0	0	0
35 a 39 años	0	0	0	0
40 años o más	0	0	0	0
Total	7	1	8	0

6. Desglose la matrícula total del **ciclo escolar 2015-2016** de acuerdo con el tipo de financiamiento y la nacionalidad.

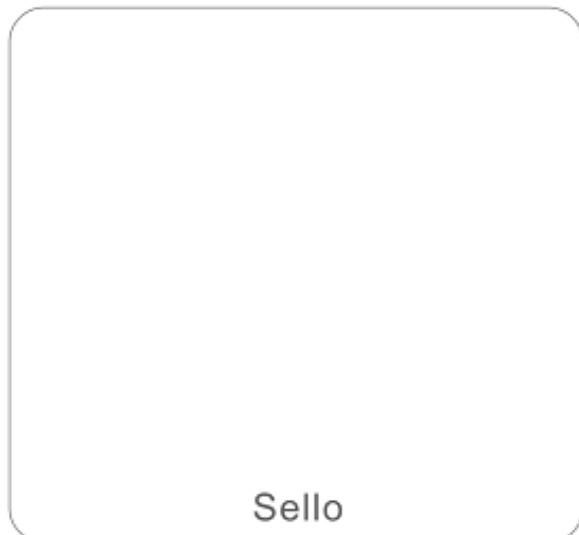
Financiamiento Alumnos nacionales Alumnos extranjeros

Propio	0	0
Intercambio	0	0
Beca	8	0
Otros	0	0
Total	8	0

Nota: Los totales de los apartados 1, 4 y 5 deben coincidir.

**IMPORTANTE:** Firme y selle esta hoja de oficialización.

### Observaciones:



Sello

JUAN FRANCISCO IBANEZ SALAS

Nombre y firma del responsable del programa

MA FLOR FERNANDEZ MORALES

Nombre y firma del responsable del llenado

Año Mes Día