

ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, POR POSGRADO

Inicio de Cursos, **2018-2019**

Identificación del Programa

911.9B

Clave de la Institución

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la institución a la que pertenece

Clave de la Escuela

--	--	--	--	--	--	--	--

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

Clave del programa

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del programa

Modalidad del Programa (Marque con una x)

Escolarizada

Mixta

No Escolarizada

Abierta

Virtual o a distancia

Sólo para Instituciones Particulares

Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE)

Dependencia que lo otorga* _____

Número de RVOE _____

Fecha de expedición del RVOE _____

En trámite

Autorización Federal

Institución que la otorga _____

Número de Incorporación _____

Fecha _____

En trámite

*Federal, Estatal u otro

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. Requisito del programa

(marque con una X sólo la opción del antecedente académico).

Licenciatura

Maestría

Especialidades médicas

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

Nota: la creación es el momento en que se implementó un nuevo plan de estudios, mientras que la actualización refiere a una modificación de un plan ya existente.

Creación

Año

Mes

Día

Actualización

Año

Mes

Día

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

Duración

Estructura del Plan de Estudios					
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	Asignaturas o créditos	Otros*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

4. Número de créditos por cubrir en el programa.

Total de créditos

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

Bienal

Anual

Semestral

Otro

II. PERIODOS DE INSCRIPCIÓN

1. Número de períodos de inscripción a primer ingreso que ofreció la institución durante el **ciclo escolar 2017-2018**.

Períodos

2. Número de alumnos de **primer ingreso** al posgrado, del **ciclo escolar 2017-2018** por sexo.

Hombres

--	--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

III. EGRESADOS Y GRADUADOS

1. Número de **egresados** en el ciclo escolar **2017-2018** por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

Hombres

--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

Con discapacidad

--	--

Hablantes de lenguas indígenas

--	--	--

2. Número de **graduados** en el ciclo escolar **2017-2018** independientemente del año de egreso, por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

Hombres

--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

Con discapacidad

--	--

Hablantes de lenguas indígenas

--	--	--

Nota: si por alguna razón el programa únicamente cuenta con egresados y/o graduados, contabilícelo como un programa más en el cuestionario 911.9 (Escuela).

IV. ALUMNOS DE PRIMER INGRESO

1. Fecha de inicio de cursos del **ciclo escolar 2018-2019**.

Año

--	--	--	--

Mes

--	--

Día

--	--

2. Número de lugares ofertados a primer grado del **ciclo escolar 2018-2019**.

Lugares ofertados

--	--	--	--

3. Número de **solicitudes recibidas** para ingresar al programa por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

Hombres

--	--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

Con discapacidad

--	--	--

Hablantes de lenguas indígenas

--	--	--

4. Número de alumnos de **primer ingreso** a primer grado del programa del **ciclo escolar 2018-2019**, que cuentan o no con título profesional del nivel inmediato anterior.

Alumnos de primer ingreso

Con título

--	--	--	--

Sin título

--	--	--	--

Total

--	--	--	--

5. Número de alumnos de **primer ingreso** al primer grado del programa, del **ciclo escolar 2018-2019**, por sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

Hombres

--	--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

Con discapacidad

--	--	--

Hablantes de lenguas indígenas

--	--	--

6. Escriba el número de alumnos de **primer ingreso** a primer grado del programa del **ciclo escolar 2018-2019**, por el lugar donde realizaron los estudios del antecedente académico.

Alumnos de primer ingreso por el lugar donde estudiaron el antecedente académico

7. Número de alumnos de **primer ingreso** al **ciclo escolar 2018-2019**, por el lugar de nacimiento.

En la entidad
En otras entidades federativas
Estados Unidos
Otro país
Total

Alumnos de primer ingreso, por el lugar de nacimiento

8. Número de alumnos de **primer ingreso**, del **ciclo escolar 2018-2019** según su rango de edad.

Nota:

Los totales de los apartados 4, 5, 6, 7, y 8 deben coincidir.

22 años o menos 28 años
23 años 29 años
24 años 30 a 34 años
25 años 35 a 39 años
26 años 40 años o más
27 años **Total**

Alumnos de primer ingreso

V. MATRÍCULA TOTAL DEL PROGRAMA (HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE)

1. Total de alumnos inscritos en la carrera al inicio del ciclo escolar 2018-2019, por grado de avance en años (considerando las tablas de equivalencias según la duración de la carrera), por sexo, discapacidad, nacidos fuera de México y hablantes de alguna lengua indígena.

Nota: Incluya los alumnos que la institución envío a otra entidad o país bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia, no incluya a los alumnos que recibe bajo la misma modalidad.

2. Total de alumnos inscritos en el programa del **ciclo escolar 2018-2019**, según su lugar de nacimiento.

Alumnos según su lugar de nacimiento

En la entidad

En otras entidades federativas

Estados Unidos

Canadá

Centro América y el Caribe

Sudamérica

Africa

Asia

Europa

Oceania

Total

TABLAS DE EQUIVALENCIAS DEL GRADO DE AVANCE

Programas con duración de 2 años				
	Periodos			
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 3 años				
	Periodos			
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				
	Periodos			
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%

Programas con duración de 5 años				
	Periodos			
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%

3. Total de alumnos inscritos al inicio del ciclo escolar 2018-2019 por **tipo de discapacidad** y sexo.

Discapacidad que presentan	Hombres	Mujeres	Total
Discapacidad física / motriz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad auditiva:			
Hipoacusia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sordera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad visual:			
Baja visión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ceguera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Matrícula total del **ciclo escolar 2018-2019**, por rango de edad, sexo, discapacidad y hablantes de alguna lengua indígena.

	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
22 años o menos	<input type="text"/>				
23 años	<input type="text"/>				
24 años	<input type="text"/>				
25 años	<input type="text"/>				
26 años	<input type="text"/>				
27 años	<input type="text"/>				
28 años	<input type="text"/>				
29 años	<input type="text"/>				
30 a 34 años	<input type="text"/>				
35 a 39 años	<input type="text"/>				
40 años o más	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>				

5. Matrícula total del **ciclo escolar 2018-2019** por tipo de financiamiento y nacionalidad.

	Financiamiento	Alumnos nacionales	Alumnos extranjeros
Propio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intercambio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nota: Los totales de los apartados 1, 2, 4 y 5 deben coincidir.

6. 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.

	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. MOVILIDAD DE ALUMNOS

1. Total de alumnos que la **institución envió a otra entidad o país**, bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia.

	Hombres	Mujeres	Total	Enviados a otra entidad federativa	Enviados a otro país
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Indique la(s) **entidad(es)** a la(s) que se **envió alumnos** bajo cualquier modalidad, desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos de ellos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que envía.

Nota: Si la institución **envió alumnos(as)** a más de 5 entidades, repórtelos(las) en copias fotostáticas de esta página, y anexe a este cuestionario las páginas adicionales.

Entidad destino	Hombres	Mujeres	Total	Movilidad con valor curricular	Movilidad sin valor curricular	Estudiantes con financiamiento														
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		

3. Indique el(es) **país(es)** al que **envió alumnos** bajo cualquier modalidad, desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos de ellos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que envía.

Nota: Si la institución envió alumnos(as) a más de 5 países, repórtelos (las) en copias fotostáticas de esta página, y anexe a este cuestionario las páginas adicionales.

País destino	Hombres	Mujeres	Total	Movilidad con valor curricular	Movilidad sin valor curricular	Estudiantes con financiamiento														
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
_____	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		

4. Total de alumnos que la institución **recibió de otra entidad o país**, bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia.

Hombres

--	--	--

Mujeres

--	--	--

Total

--	--	--	--

Recibidos de otra entidad federativa

--	--	--

Recibidos de otro país

--	--	--

5. Indique de qué **entidad(es)** recibió **alumnos** bajo cualquier modalidad, desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos de ellos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que recibe.

Nota: Si la institución **recibió alumnos(as)** de más de 5 entidades, reportelos(las) en copias fotostáticas de esta página, y anexe a este cuestionario las páginas adicionales.

Entidad origen	Hombres	Mujeres	Total	Movilidad con valor curricular	Movilidad sin valor curricular	Estudiantes con financiamiento													
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

6. Indique de qué **país(es)** recibió **alumnos** bajo cualquier modalidad, desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos de ellos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que recibe.

Nota: Si la institución **recibió alumnos(as)** a más de 5 países, repórtelos (las) en copias fotostáticas de esta página, y anexe a este cuestionario las páginas adicionales.

País origen	Hombres	Mujeres	Total	Movilidad con valor curricular	Movilidad sin valor curricular	Estudiantes con financiamiento													
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

VII. GASTO POR ALUMNO EN EDUCACIÓN

NOTAS IMPORTANTES

- a) La información solicitada en esta sección, será calculada con base al gasto aproximado que el alumno (padre o tutor) realizará durante el ciclo escolar 2018-2019.
- b) La información de esta sección será utilizada exclusivamente para obtener indicadores de gasto educativo.
- c) Presente las cifras en pesos; no utilice decimales.
- d) Para contestar, considere las definiciones siguientes.

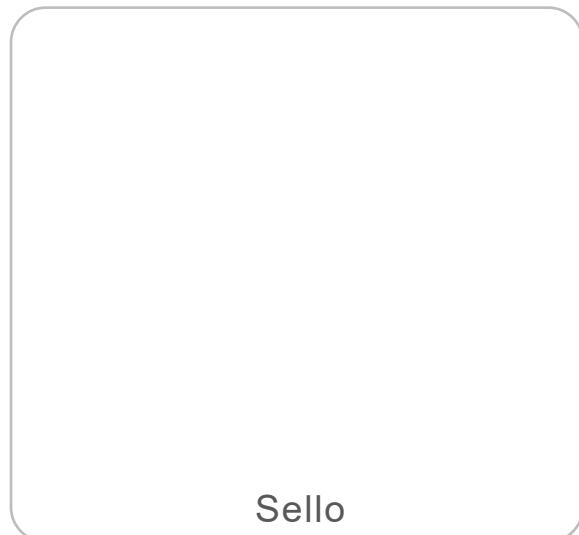
GASTO PROMEDIO DURANTE EL CICLO ESCOLAR. Es el monto promedio de dinero que gasta cada alumno (padre o tutor, por alumno) según el concepto solicitado, **durante el ciclo escolar 2018-2019.**

GASTO EN CUOTA VOLUNTARIA. Es el monto de dinero que gasta cada alumno (padre o tutor) de manera voluntaria.

1. Indique el gasto promedio **anual** que realiza cada alumno (padre o tutor) en **cuotas voluntarias** al inicio y durante el ciclo escolar 2018-2019. \$
2. Indique el gasto promedio **anual** en **inscripción** que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2018-2019. \$
3. Indique el gasto promedio **anual** en **colegiatura** que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2018-2019. \$
4. Indique el gasto promedio **anual** en **materiales educativos e insumos** que realiza cada alumno (padre o tutor) durante el ciclo escolar 2018-2019. \$

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____



Sello

Nombre y firma del responsable del programa

Nombre y firma del responsable del llenado

Año Mes Día
Fecha de llenado