



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

Clave de la Institución:

Nombre de la institución a la que pertenece:

Clave de la Escuela:

Nombre de la escuela, facultad o unidad académica:

Clave del Programa:

Nombre del Programa:

Modalidad de la Carrera (Marque con una x)

No Escolarizada

Escolarizada ☐

Mixta ☐

Dual ☐

Abierta ☐

En línea o virtual ☐

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

Autorización Federal

Institución que la otorga

Número de Incorporación

Fecha

*Federal, Estatal u otro

I. CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

1. Requisito del programa
(marque con una X solo 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. Escriba la duración del programa y seleccione el tipo de estructura del plan de estudios.

Duración

Estructura del plan de estudios					
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	Asignaturas o créditos	Módulos
☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. Número de créditos por cubrir en el programa.

Total de créditos

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

Bienal

Anual

Semestral

Otro

☐

☐

☐

☐

6. ¿Se ofrece a los estudiantes acciones de acompañamiento académico? Considere tutorías, mentorías, acompañamiento entre pares u otro tipo de acompañamiento.

Sí

No

☐

☐

II. ALUMNADO DE PRIMER INGRESO DEL CICLO ANTERIOR

1. Número de periodos de inscripción a primer ingreso que ofreció la institución durante el **ciclo escolar** 2025-2026.

Periodos

2. Número de alumnas y alumnos de **primer ingreso** al posgrado, del **ciclo escolar** 2025-2026por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

III. EGRESADOS Y GRADUADOS

1. Número de **egresados** en el ciclo escolar **2025-2026** por sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas

2. Número de **graduados** en el ciclo escolar **2025-2026** independientemente del año de egreso, por sexo, con discapacidad y hablantes de 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. MOVILIDAD DEL ALUMNADO

1. Total de alumnas y alumnos en el ciclo **2025-2026** 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

2. Indique la o las **entidades** a las que se **enviaron** alumnas y alumnos en el ciclo 2025-2026, bajo cualquier modalidad. Desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que envía.

Nota: Si la institución **envió** alumnas y alumnos a más de 5 entidades, repórtelos 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	Alumnas y alumnos con financiamiento

3. Indique el o los **países** a los que se **enviaron** alumnas y alumnos en el ciclo 2025-2026, bajo cualquier modalidad. Desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que envía.

Nota: Si la institución **envió** alumnas y alumnos a más de 5 países, repórtelos 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	Alumnas y alumnos con financiamiento

4. Total de alumnas y alumnos en el ciclo **2025-2026** 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 la o las **entidades** de las que **recibió** alumnas y alumnos en el ciclo 2025-2026, bajo cualquier modalidad. Desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que recibe.

Nota: Si la institución **recibió** alumnas y alumnos de más de 5 entidades, repórtelos 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	Alumnas y alumnos con financiamiento

6. Indique el o los **países de los que recibió** alumnas y alumnos en el ciclo 2025-2026, bajo cualquier modalidad. Desglose por sexo, tipo de movilidad y cuántos recibieron algún tipo de financiamiento por parte de la institución que recibe.

Nota: Si la institución **recibió** alumnas y alumnos de más de 5 países, repórtelos 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	Alumnas y alumnos con financiamiento

V. ALUMNADO DE PRIMER INGRESO

1. Fecha de inicio de cursos del ciclo escolar 2026-2027.

Form fields for Year (Año), Month (Mes), and Day (Día).

2. Número de lugares ofertados a primer grado del ciclo escolar 2026-2027.

Lugares ofertados
Form field for the number of places offered.

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

Form fields for Hombres, Mujeres, Total, Con discapacidad, and Hablantes de lenguas indígenas.

4. Número de alumnas y alumnos de primer ingreso a primer grado del programa en el ciclo escolar 2026-2027, que cuentan o no con título profesional del nivel inmediato anterior.

Form fields for Alumnas y alumnos de primer ingreso, categorized by Con título and Sin título, with a Total field.

5. Número de alumnas y alumnos de primer ingreso al primer grado del programa, en el ciclo escolar 2026-2027. Desglóselos por sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Form fields for Hombres, Mujeres, Total, Con discapacidad, and Hablantes de lenguas indígenas.

6. Escriba el número de alumnas y alumnos de primer ingreso a primer grado del programa del ciclo escolar 2026-2027, por el lugar donde realizaron los estudios del antecedente académico.

Alumnas y alumnos de primer ingreso por el lugar donde estudiaron el antecedente académico

En el País				En el extranjero	
Aguascalientes		Morelos		Estados Unidos	
Baja California		Nayarit		Canadá	
Baja California Sur		Nuevo León		Centro América y el Caribe	
Campeche		Oaxaca		Sudamérica	
Coahuila		Puebla		África	
Colima		Querétaro		Asia	
Chiapas		Quintana Roo		Europa	
Chihuahua		San Luis Potosí		Oceanía	
Ciudad de México		Sinaloa			
Durango		Sonora			
Guanajuato		Tabasco			
Guerrero		Tamaulipas			
Hidalgo		Tlaxcala			
Jalisco		Veracruz			
México		Yucatán			
Michoacán		Zacatecas			
				Total	

7. Número de alumnas y alumnos de **primer ingreso** al ciclo escolar 2026-2027, por el lugar de nacimiento.

Lugar de nacimiento	Alumnas y alumnos
En la entidad	
En otra entidad federativa	
Estados Unidos	
Otro país	
Total	

8. Número de alumnas y alumnos de **primer ingreso**, del ciclo escolar 2026-2027, según su rango de edad.

Nota: Los totales de los apartados 4, 5, 6, 7 y 8 de esta sección, deben coincidir.

Rango de edad	Alumnas y alumnos
22 años o menos	
23 años	
24 años	
25 años	
26 años	
27 años	
28 años	
29 años	
30 a 34 años	
35 a 39 años	
40 años o más	
Total	

VI. MATRÍCULA TOTAL DEL PROGRAMA

(Hasta el 30 de septiembre)

1. Total de alumnas y alumnos inscritos en la carrera al inicio del ciclo escolar 2026-2027, por grado de avance en años (considerando las tablas de equivalencias según la duración de la carrera), por sexo, con discapacidad, nacidos fuera de México y hablantes de lengua indígena.

Nota: Incluya las alumnas y alumnos que la institución **envió** a otra entidad o país bajo cualquier modalidad de intercambio o estancia, **no incluya a las alumnas y alumnos que recibe bajo la misma modalidad.**

	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Nacidos fuera de México	Hablantes de lenguas indígenas
Primero						
Segundo						
Tercero						
Cuarto						
Quinto						
Total						

2. Total de alumnas y alumnos inscritos en el programa del **ciclo escolar** 2026-2027, según su lugar de residencia y lugar de nacimiento.

Alumnas y alumnos según el lugar de residencia			Alumnas y alumnos según su lugar de nacimiento		
Aguascalientes		Nayarit		En la entidad	
Baja California		Nuevo León		En otra entidad federativa	
Baja California Sur		Oaxaca		Estados Unidos	
Campeche		Puebla		Canadá	
Coahuila		Querétaro		Centro América y el Caribe	
Colima		Quintana Roo		Sudamérica	
Chiapas		San Luis Potosí		África	
Chihuahua		Sinaloa		Asia	
Ciudad de México		Sonora		Europa	
Durango		Tabasco		Oceanía	
Guanajuato		Tamaulipas			
Guerrero		Tlaxcala			
Hidalgo		Veracruz			
Jalisco		Yucatán			
México		Zacatecas			
Michoacán		Fuera del país			
Morelos		Total		Total	

TABLAS DE EQUIVALENCIAS DEL GRADO DE AVANCE

Programas con duración de 2 años				
Periodos				
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	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				
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	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				
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	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				
Años	Semestres	Cuatrimestres	Trimestres	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 alumnas y alumnos inscritos al inicio del ciclo escolar 2026-2027 por tipo de discapacidad y sexo.

Tipo de discapacidad	Hombres	Mujeres	Total
Discapacidad física / motriz			
Discapacidad intelectual			
Discapacidad múltiple			
Discapacidad auditiva:			
Hipoacusia			
Sordera			
Discapacidad visual:			
Baja visión			
Ceguera			
Discapacidad psicosocial			
Total			

4. Matrícula total del ciclo escolar 2026-2027, por rango de edad, sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Rango de edad	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
22 años o menos					
23 años					
24 años					
25 años					
26 años					
27 años					
28 años					
29 años					
30 a 34 años					
35 a 39 años					
40 años o más					
Total					

5. Matrícula total del **ciclo escolar 2026-2027** por tipo de financiamiento y nacionalidad.

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

Financiamiento	Alumnas y alumnos nacionales	Alumnas y alumnos extranjeros
Propio		
Intercambio		
Beca		
Otros		
Total		

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

Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad

7. Registre las **3 lenguas** indígenas con mayor número de alumnos hablantes.

Clave	Lengua indígena	Número de alumnas y alumnos

8. Del total de alumnas y alumnos reportados, escriba cuántos son **indígenas** por autoadscripción y desglóselos por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

9. Del total de alumnas y alumnos reportados, escriba cuántos son afrodescendientes por autoadscripción y desglóselos por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones (registrar solo las relacionadas con el llenado del cuestionario, la plataforma de captura o la integración de la estadística educativa):

Sello

Nombre y firma del responsable del programa

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado

Año

Mes

Día