Fecha:_____de_____de 2022

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A PROGRAMAS DE POSGRADO

Nombre:_____
apellido paterno apellido materno nombre (es)
Fecha de nacimiento:_____Lugar de Nac.:_____
Sexo:_____Estado Civil:_____CURP:_____
Dirección:
Calle:_____Colonia:_____
Ciudad:_____Estado:_____
Código Postal:_____Teléfonos:_____
Correo Electrónico:_____

Escuela de procedencia nivel Licenciatura:_____promedio:_____

Escuela de procedencia nivel Maestría_____promedio:_____

POSGRADO

Maestría o Doctorado a cursar:_____

Línea de Investigación: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejo y copia	Documentos solicitados	Documento entregados
1	Contrato c/ nombre y firma autógrafa	( )
1	Acta de nacimiento	( )
1	Titulo*	( )
1	Cédula*	( )
1	*Carta de examen profesional (En caso de no contar con los anteriores por encontrarse en trámite, referente a los recién egresados)	( )
1	Certificado de Licenciatura o Maestría (en caso de que fuera expedido en el extranjero, deberá presentar documentos apostillados)	( )
1	CURP (formato reciente)	( )
4	Fotografías t/ infantil recientes c/ adhesivo	( )
1	Recibo de pago de inscripción	( )
1	Carta de aceptación	( )
1	NSS o copia del carnet del ISSSTE o IMSS	( )
1	Copia de forma F9 (extranjero)	( )

RECIBIO Y REVISO

_____