

SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	DIA	MES	AÑO
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

LEA CUIDADOSAMENTE, NO ESCRIBA DENTRO DE LAS AREA SOMBREADAS

SI ES, O FUE ALUMNO DE LA UAM, ANOTE SU MATRICULA:

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	R.F.C.	EDAD	SEXO F M	ESTADO CIVIL
CURP		LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD		
CALLE		No. EXT		No. INT		1 MEXICANA <input type="checkbox"/>	
COLONIA		DELEGACION O MUNICIPIO		CIUDAD/ESTADO		2 EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	
TELEFONO PARTICULAR		TELEFONO OFICINA		FAX		PAIS: _____	
				CORREO ELECTRONICO			

ANTECEDENTES

1. UNAM	INSTITUCION DE PROCEDENCIA (MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA EN EL CUADRO DE LA DERECHA)	
2. IPN		
3. INCORPORADA A LA UNAM	ESPECIFIQUE: _____	<input type="checkbox"/>
4. INCORPORADA A LA SEP	ESPECIFIQUE: _____	
5. UNIVERSIDAD ESTATAL	ESPECIFIQUE: _____	
6. INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL	ESPECIFIQUE: _____	
7. OTRA	PAIS: _____ INSTITUCIÓN: _____	
8. UAM		
ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS		
LICENCIATURA: _____	ESPECIALIZACION: _____	MAESTRIA: _____
FECHA DE EXAMEN: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	FECHA DE EXAMEN: _____
PROMEDIO: _____	PROMEDIO: _____	PROMEDIO: _____

DATOS ACADÉMICOS (MARQUE CON UNA "X" LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA)

UNIDAD AZC () IZT () XOC () CUA () DIVISION CBI () CSH () CBS () CAD () CCD () CNI ()	NOMBRE DEL POSGRADO	CLAVE
NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO: ESPECIALIZACION () MAESTRIA () DOCTORADO ()	AREA DE CONCENTRACION	CLAVE

UNIDAD
AZC = Azcapotzalco
CUA = Cuajimalpa
IZT = Iztapalapa
XOC = Xochimilco

DIVISION
CBI = Ciencias Básicas e Ingeniería
CSH = Ciencias Sociales y Humanidades
CBS = Ciencias Biológicas y de la Salud
CAD = Ciencias y Artes para el Diseño
CCD = Ciencias de la comunicación y Diseño
CNI = Ciencias naturales e ingeniería

USO EXCLUSIVO DE LA CSE COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

1. TITULO DE LICENCIATURA ()
2. GRADO DE MAESTRIA ()
3. CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO ()
4. CERTIFICADO DE LICENCIATURA ()
5. CERTIFICADO DE MAESTRIA ()
6. REVALIDACION DE ESTUDIOS ()
7. CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACION ()
8. ACTA DE NACIMIENTO ()
9. ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1) ()
10. CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL ()
11. OTROS ()

FIRMA

TALON DE REGISTRO DE SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	DIA	MES	AÑO
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
NOMBRE DEL POSGRADO		CLAVE	ÁREA DE CONCENTRACIÓN			CLAVE	
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISIÓN				DIA	MES	AÑO	HORA

FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE

PARA PRESENTAR LAS MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISIÓN Y PARA CUALQUIER OTRO TRÁMITE, EXHIBIR ESTE TALÓN, EN CASO DE NO PRESENTARSE EN LA FECHA SEÑALADA QUEDARÁ CANCELADA LA SOLICITUD

FIRMA