



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A POSGRADO <> TIRA DE MATERIAS

Nombre del posgrado:		
Nivel (Maestría o Doctorado):		
Periodo lectivo	Año:	Periodo:
Semestre a cursar:		
Nombre del(la) alumno(a):		
Correo electrónico:	Teléfono ()	
Fecha de nacimiento:		
Lugar de nacimiento:		

MATERIAS A CURSAR

	Nombre de la materia	Créditos	Clave
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Nombre de la tesis:

Revisado y avalado

Vo. Bo.

Nombre y Firma Director(a) de tesis

Nombre y Firma Responsable del posgrado

Firma del(la) alumno(a):

Fecha de recibido en el Departamento de Posgrado:

 / /
dd mm aaaa