

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: CPI-FO-02-02
	Coordinación de Posgrado e Investigación	Vigente desde: Sep/17
	SOLICITUD DE INGRESO A POSGRADO	Revisión: 01
		Página 1 de 1

SEMESTRE Enero-Julio 2017

PROGRAMA DE INTERÉS

Programa de Posgrado que desea cursar: _____

Línea de investigación en donde desea realizar sus estudios: _____

DATOS DEL ASPIRANTE

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Dirección de domicilio: _____

Estado: _____

Municipio: _____

Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Email: _____

Teléfono: _____

DATOS DE LOS ESTUDIOS DE LICENCIATURA

Institución donde realizó sus estudios de licenciatura: _____

Nombre sus estudios de licenciatura: _____

Año de inicio: _____

Fecha de obtención del grado: _____

Promedio: _____

Modalidad de titulación en la licenciatura: _____

Tesis

Memoria de residencia profesional

Otro (especifique): _____