

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN POSGRADOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____ / ____ / ____
DÍA MES AÑO

SELECCIONE EL PROGRAMA EDUCATIVO:

- MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS
 MAESTRÍA EN DERECHO PROCESAL PENAL, ACUSATORIO Y ORAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE/ESTUDIANTE

MATRÍCULA: _____ GRUPO: _____ CICLO: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
DÍA MES AÑO

CURP: [] TIPO DE SANGRE: _____

PADECIMIENTO O ALERGIAS: _____

DIRECCIÓN DEL ASPIRANTE/ESTUDIANTE

CALLE: _____ NÚMERO: _____

LOTE: ____ MANZANA: ____ COLONIA: _____ CP: _____

MUNICIPIO/DELEGACIÓN: _____ ESTADO: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

TELÉFONO MÓVIL _____ TELÉFONO FIJO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

EN CASO DE NO PODER CONTACTARLO COMUNICARSE CON _____

AL TELÉFONO _____

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN: _____

AÑO DE INGRESO: _____ AÑO DE EGRESO: _____ PROMEDIO GENERAL: _____

DOCUMENTO OBTENIDO: TÍTULO CÉDULA

DATOS LABORALES*

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

PUESTO EN LA EMPRESA U OFICIO: _____

*En caso de no trabajar omite.

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

- ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL
 COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO
 COPIA DE CURP

- INE DEL ALUMNO (AMBOS LADOS)
 1. COPIA DE TÍTULO PROFESIONAL O
 2. CONSTANCIA DE TRÁMITE DE TITULACIÓN
 COPIA DE CÉDULA PROFESIONAL

ASPIRANTE/ESTUDIANTE

 NOMBRE Y FIRMA