

## FORMATO A1: Solicitud de Ingreso

DATOS PERSONALES		
Nombre (s):		
Apellido Paterno:		
Apellido Materno:		
Fecha de Nacimiento:	Ciudad:	Estado y País:
CURP:		
Dirección Permanente: <i>Calle Número</i>		
<i>Colonia Ciudad y Estado</i>		
Teléfono:	Correo electrónico:	
Dirección Local: <i>Calle Número</i>		
<i>Colonia Ciudad y Estado</i>		
Teléfono:	Tel. Celular:	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS	
TÍTULO DE LICENCIATURA	
INSTITUCIÓN	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
PROMEDIO	¿ESTÁ TITULADO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AÑO DE TITULACIÓN : No. Cedula Profesional:
TÍTULO DE LA TESIS DE LICENCIATURA	
¿HA OBTENIDO ALGUNA DISTINCIÓN, RECONOCIMIENTO O BECA ACADÉMICOS? ESPECIFIQUE	
DESCRIBA BREVEMENTE EL MOTIVO Y LA FINALIDAD POR LOS QUE DESEA INGRESAR A ESTE PROGRAMA DE POSGRADO.	

¿POR QUÉ ELIGIÓ ESTE PROGRAMA DE POSGRADO?

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Hago constar que todos los datos contenidos en la presente solicitud son verdaderos.

---

(Nombre y Firma)

---

(Lugar y Fecha)