



Solicitud de inscripción

No. De expediente _____

Datos generales						
Nombres y apellidos						
Dirección						
Tel./Cel.						
Fecha de nacimiento	día		mes		año	
Correo						
Antecedentes Académicos de Licenciatura						
Nombre institución						
Carrera						
Fecha de titulación	día		mes		año	
Fecha de graduación	día		mes		año	

Fecha _____

Firma Alumno (a)

Firma de la Coordinadora de la Maestría