

SOLICITUD DE UEA - GRUPO A ESTUDIOS DE POSGRADO

FECHA DE INSCRIPCIÓN			TRIMESTRE
DÍA	MES	AÑO	

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		MATRICULA	
DIVISION CBI <input type="checkbox"/> CSH <input type="checkbox"/> CBS <input type="checkbox"/>		ESPECIALIZACION <input type="checkbox"/>		NIVEL MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD	
POSGRADO							
AREA DE CONCENTRACION				SUBAREA O LÍNEA ACADÉMICA			

CLAVE DE UEA	CREDITOS	GRUPO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITANTE
FIRMA
COORDINACION DE SISTEMAS ESCOLARES
FIRMA Y SELLO

NOTA: ESTE FORMATO SE IMPRIME POR TRIPLICADO
 T1 COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES
 T2 ALUMNO

REVISAR LA SERIACION DE LAS UNIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE Y QUE EL HORARIO QUE ESCOJAS SEA COMPATIBLE; ASI COMO HABER CUBIERTO LAS CUOTAS POR SERVICIOS