

Fecha: \_\_\_\_\_

Ciclo: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INGRESO A MAESTRÍA

### Bienvenido(a)

Maestría en: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

dd/mm/aa

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino ( ) Masculino ( ) CURP \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Del. o Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Estado civil: Soltero(a)

Casado(a)

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia \_\_\_\_\_ Promedio obtenido \_\_\_\_\_

Licenciado en: \_\_\_\_\_ Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Planea titularse por medio de la Maestría Sí ( ) No ( )

Teléfono de algún familiar o vecino, a quien que se pueda informar en caso de emergencia \_\_\_\_\_

Nombre y parentesco \_\_\_\_\_

### Inversión:

Beca convenio: % \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_ Colegiatura mensual: \$ \_\_\_\_\_

**NOTA: Los pagos se realizan los primeros 10 días naturales de cada mes, después de este plazo se cobrará un cargo de \$10.00 pesos por día vencido. Por cada mensualidad no cubierta, se cobrará un cargo de 10% sobre el total de la colegiatura.**

¿Quién te dio informes? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
del alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
de quien llenó la solicitud