

Fecha: Ciclo: Maestría en: Turno:

DATOS DEL ALUMNO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)
Fecha de nacimiento	Femenino	Masculino	CURP	
Nacionalidad	Lugar de nacimiento			
Domicilio	Colonia			
Ciudad o Estado	Alc. o Municipio		C.P.	
Vive solo	Vive con su familia	Soltero(a)	Casado(a)	Teléfono de casa
Celular	Oficina	Correo Electrónico		
Escuela de procedencia	Promedio obtenido			
Empresa donde labora	Puesto			
Domicilio de la empresa	Ingresos Mensuales (Opcional)			
¿Planea titularse de licenciatura a través de la maestría?	SI	NO		
En caso de emergencia avisar a	Parentesco			
Teléfono	¿Padece alguna enfermedad crónica?	Si	No	¿Cuál?
¿Por qué medio se enteró de nosotros?	Otro			

INVERSIÓN (INFORMACIÓN QUE EL PROMOTOR LLENARÁ)

Colegiatura Mensual Referencia a colegiatura

NOTA: Los pagos se realizan los primeros 10 días naturales de cada mes, después de este plazo se cobrará un recargo de \$15.00 pesos por día. Si pasa del mes, se cobrará un recargo de \$300.00

Usted fue atendido por:

Se me ha informado que para mantener la Beca por Convenio o Académica, debo conservar un promedio mínimo de 9.0 (nueve) y aprobar todas las materias en el cuatrimestre anterior y renovar la Beca en Coordinación Académica.	SI	NO
---	----	----

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma del Promotor