



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

# SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE	
-----------	--

FOLIO No.	
-----------	--

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

LEA CUIDADOSAMENTE, NO ESCRIBA DENTRO DE LAS AREA SOMBRADAS

SI ES O FUE ALUMNO DE LA UAM ANOTE SU MATRICULA:

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)			
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	R.F.C.	EDAD	SEXO F M	ESTADO CIVIL				
NACIONALIDAD				CURP				LUGAR DE NACIMIENTO			
CALLE				No. EXT		No. INT		COLONIA			
DELEGACION O MUNICIPIO				CIUDAD/ESTADO				CODIGO POSTAL			
TELEFONO PARTICULAR		TELEFONO OFICINA			FAX		CORREO ELECTRONICO				

## ANTECEDENTES

**INSTITUCION DE PROCEDENCIA** (MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA EN EL CUADRO DE LA DERECHA)

1. UNAM	
2. IPN	
3. INCORPORADA A LA UNAM	
4. INCORPORADA A LA SEP	<input type="checkbox"/>
5. UNIVERSIDAD ESTATAL	
6. INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL	
7. OTRA	
8. UAM	

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

PAIS: \_\_\_\_\_ INSTITUCION: \_\_\_\_\_

**ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS**

LICENCIATURA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____
ESPECIALIZACION: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____
MAESTRIA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____

## DATOS ACADÉMICOS

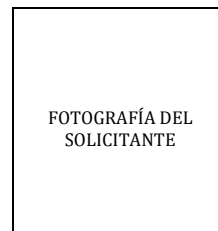
 (MARQUE CON UNA "X" LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA)

UNIDAD: XOC ( )	NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO:		
DIVISION: CSH ( ) CBS ( ) CAD ( )	ESPECIALIZACION ( )	MAESTRIA ( )	DOCTORADO ( )
NOMBRE DEL POSGRADO	CLAVE	AREA DE CONCENTRACION	CLAVE

UNIDAD  
XOC= XOCHIMILCO

DIVISION  
CSH= CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
CBS = CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
CAD= CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

- USO EXCLUSIVO DE LA CSE**  
**COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS**
- TITULO DE LICENCIATURA ( )
  - GRADO DE MAESTRIA ( )
  - CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO ( )
  - CERTIFICADO DE LICENCIATURA ( )
  - CERTIFICADO DE MAESTRIA ( )
  - REVALIDACION DE ESTUDIOS ( )
  - CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACION ( )
  - ACTA DE NACIMIENTO ( )
  - ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1) ( )
  - CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL ( )
  - CURP ( )
  - CONSTANCIA DE IDIOMA (1) ( )
  - CONSTANCIA DE IDIOMA (2) ( )



\_\_\_\_\_  
FIRMA



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

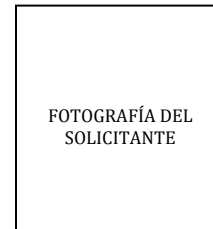
## TALON DE REGISTRO DE SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE	
-----------	--

FOLIO No	
----------	--

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)			
NOMBRE DEL POSGRADO						AREA DE CONCENTRACION					
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISION						DIA	MES	AÑO	HORA		



SOLICITANTE

PARA PRESENTAR LAS MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISION Y PARA CUALQUIER OTRO TRAMITE, EXHIBIR ESTE TALON, EN CASO DE NO PRESENTARSE EN LA FECHA SEÑALADA QUEDARA CANCELADA LA SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
FIRMA