



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
POSGRADO EN CIENCIAS INTERDISCIPLINARIAS I. F.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Maestría ☐ **Doctorado** ☐ **Línea de Investigación** _____

Datos Personales:

NOMBRE(S): _____ APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

C. P. _____ TEL. CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

CIUDAD Y ESTADO : _____

ESTADO CIVIL: _____ E-MAIL: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CURP: _____ R.F.C. _____

NOMBRE Y TELEFONO DE UN FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA: _____

_____ TEL. _____

Datos Académicos:

NOMBRE DE SU LICENCIATURA O POSGRADO: _____

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: _____

PROMEDIO GENERAL: _____ CLAVE DE ALUMNO (UASLP) _____

PASANTE () TITULADO () FECHA DE TITULACIÓN: _____

SI NO ESTAS TITULADO, ¿CÓMO Y CUANDO TE PIENSAS TITULAR? _____

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A _____ DE _____ DE 20__

FIRMA DEL ALUMNO

- | | |
|--|---|
| ☐ ACTA DE NACIMIENTO | ☐ 2 FOTOS DE TAMAÑO INFANTIL |
| ☐ INE | ☐ CERTIFICADO DE MATERIAS |
| ☐ CURP | ☐ CARTA PASANTE |
| ☐ CARTA DE ADMISIÓN AL POSGRADO | ☐ CARTA COMPROMISO DE TITULACIÓN |
| ☐ CARTA DE ACEPTACIÓN AL CONACYT (BECA) | ☐ TÍTULO |
| ☐ R.F.C. (impreso) | |