UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
POSGRADO EN CIENCIAS INTERDICIPLINARIAS 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

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