



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

# SOLICITUD DE ADMISIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	AÑO	MES	DÍA
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

LEA CUIDADOSAMENTE, Y LLENE TODOS LOS CAMPOS

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

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO	AÑO MES DÍA	R.F.C.	EDAD	SEXO F M		ESTADO CIVIL	
CURP		LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD 1. MEXICANA 2. EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO	CALLE	No. EXT.	No. INT.		PAÍS: _____		
	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CIUDAD/ESTADO				
	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO OFICINA	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

## ANTECEDENTES

INSTITUCIÓN 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			
5. UNIVERSIDAD ESTATAL			
6. INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL			
7. OTRA			
8. UAM			
ESPECIFIQUE: _____		PAÍS: _____	INSTITUCION: _____
ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS			
LICENCIATURA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	
ESPECIALIZACIÓN: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	
MAESTRÍA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	

## DATOS ACADÉMICOS (MARQUE CON UNA "X" LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA)

UNIDAD: AZC ( ) IZT ( ) XOC ( ) CUA ( )	NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO:		
DIVISIÓN: CBI ( ) CSH ( ) CBS ( ) CAD ( ) CCD ( ) CNI ( )	ESPECIALIZACIÓN ( )	MAESTRÍA ( )	DOCTORADO ( )
NOMBRE DEL POSGRADO	CLAVE	ÁREA DE CONCENTRACIÓN	CLAVE

UNIDAD  
 AZC = Azcapotzalco  
 CUA = Cuajimalpa  
 IZT = Iztapalapa  
 XOC = Xochimilco

DIVISION  
 CBI = Ciencias Básicas e Ingeniería  
 CSH = Ciencias Sociales y Humanidades  
 CBS = Ciencias Biológicas y de la Salud  
 CAD = Ciencias y Artes para el Diseño  
 CCD = Ciencias de la Comunicación y Diseño  
 CNI = Ciencias Naturales e Ingeniería

USO EXCLUSIVO DE LA CSE COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS	
1. TITULO DE LICENCIATURA	( )
2. GRADO DE MAESTRÍA	( )
3. CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO	( )
4. CERTIFICADO DE LICENCIATURA	( )
5. CERTIFICADO DE MAESTRÍA	( )
6. REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS	( )
7. CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACIÓN	( )
8. ACTA DE NACIMIENTO	( )
9. ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1)	( )
10. CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL	( )
11. OTROS	( )



FIRMA



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

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

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	DÍA	MES	AÑO
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
NOMBRE DEL POSGRADO		CLAVE	ÁREA DE CONCENTRACIÓN			CLAVE	
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISIÓN				DÍA	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