

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL POSGRADO

DATOS GENERALES

No. de Cuenta \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
primer apellido    segundo apellido    nombre(s)

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Tel. particular: \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
día/mes/año

ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE LICENCIATURA

Institución: \_\_\_\_\_ Facultad o Escuela: \_\_\_\_\_

Carrera \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_ Fecha de Titulación: \_\_\_\_\_  
día/mes/año

ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE POSGRADO

Institución: \_\_\_\_\_ Entidad Académica: \_\_\_\_\_

Plan: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Año de ingreso: \_\_\_\_\_ Concluyó requisitos académicos: si  no  Concluyó créditos: si  no

Obtuvo el grado: si  no  Fecha de graduación : \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Entidad Académica: \_\_\_\_\_

Plan: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Año de ingreso: \_\_\_\_\_ Concluyó requisitos académicos: si  no  Concluyó créditos: si  no

Obtuvo el grado: si  no  Fecha de graduación : \_\_\_\_\_

DATOS DE INSCRIPCIÓN

Año y semestre de ingreso \_\_\_\_\_

claves

Programa de Posgrado en : Doctorado en Historia del Arte

5195

Entidad Académica Facultad de Filosofía y Letras

10

Campo de conocimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Proyecto de Investigación: \_\_\_\_\_

Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma del alumno(a)**