

**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 : <u>Maestría en Historia del Arte</u>	4195
Entidad Académica <u>Escuela Nacional de Estudios Superiores-Unidad Morelia</u>	700
Campo de conocimiento: _____	

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