

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

No. de Cuenta Anótelos únicamente si ha estado inscrito en la UNAM

No. de Expediente Anótelos si ha estado inscrito en el posgrado de la UNAM

Nombre primer apellido segundo apellido nombre(s)

Ingreso Reingreso año y semestre fecha

Solicita inscripción a:

Anote el nombre completo y clave de la entidad académica y el nombre completo y clave del programa de posgrado al cual solicita inscripción

Programa de Posgrado en : Claves

Orientación :

Nivel: E M D

Entidad Académica:

En las siguientes asignaturas:

Anote el nombre completo de la(s) asignatura(s), clave y grupo, así como el nombre del o de los profesor(s)

Table with 2 columns: Asignatura, Clave Asignatura y grupo. Multiple rows for data entry.

Firma del Tutor

Firma del alumno(a)

Firma del Coordinador del Programa