
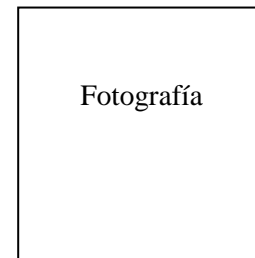
 <p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS</p>	FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS e INGENIERÍA SOLICITUD DE INGRESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADO PROCESO GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO	 <p>Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería</p>
Código: FCQeI-PL-203-RG01	Publicación: JUNIO 2018	Revisión: 1 9001:2015





Cuernavaca, Morelos; a ___ de _____ de 20__.

Posgrado:	Doctorado	Maestría
Nombre del PE:		

Información personal			
Apellidos			
Nombre(s)			
Domicilio para correspondencia	Calle y número		
	Colonia		
	Ciudad	Estado	
	Código postal	País	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
Nacionalidad			
Teléfono particular	()	Teléfono celular	()
Correo electrónico			*Estado civil



*En caso de estar casado presentar acta de matrimonio

 <p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS</p>	FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS e INGENIERÍA SOLICITUD DE INGRESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADO PROCESO GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO	 <p>Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería</p>
Código: FCQeI-PL-203-RG01	Publicación: JUNIO 2018	Revisión: 1 9001:2015

Formación educativa	
Licenciatura	
Instituto educativo de egreso	
Fecha de inicio y de terminación	
Promedio general	
Modalidad de titulación	
**Titulo de Maestría	
**Institución educativa	
**Fecha de inicio y de terminación	
**Promedio general	
**Modalidad de titulación	
**Distinción	

**Llenar solo en caso de solicitud de ingreso a PE de Doctorado

Información profesional			
Empresa		Puesto	
Empresa		Puesto	
Empresa		Puesto	

 <p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS</p>	FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS e INGENIERÍA SOLICITUD DE INGRESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADO PROCESO GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO	 <p>Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería</p>
Código: FCQeI-PL-203-RG01	Publicación: JUNIO 2018	Revisión: 1 9001:2015

***Dependientes económicos.			
Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Sexo	Parentesco

***En caso de ser casado (a) y tener hijos, presentar acta de nacimiento de conyugue e hijos.

Información adicional (Datos de un familiar para reportar emergencias)	
Nombre (Completo)	
Dirección	
Teléfonos	()
Correo	
Al llenar esta solicitud manifiesto que: <ol style="list-style-type: none"> Los documentos presentados para mi inscripción corresponden a los originales y legítimos, y me comprometo a exhibir dichos documentos en el momento que me sea requerido. Acepto el Dictamen que el Comité de Admisión o la Comisión Académica emita sobre mi solicitud de ingreso al posgrado, en su carácter definitivo e irrevocable, en los términos que la Convocatoria vigente establece para el proceso de admisión correspondiente. 	

Nombre y Firma del aspirante.