



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

Dirección

Jefatura de Programas Educativos de Posgrado

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN
DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADO**

2026



FACULTAD DE CIENCIAS
AGROPECUARIAS

MAESTRÍA		DOCTORADO	
-----------------	--	------------------	--

LGAC	AGRÍCOLA:		PECUARIA:		DESARROLLO RURAL:	
-------------	------------------	--	------------------	--	--------------------------	--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO	
----------------------------	--

FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
----------------------------	--	-------------	--

NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
---------------------	--	---------------------	--

LUGAR DE RESIDENCIA		TELÉFONO	
----------------------------	--	-----------------	--

CORREO ELECTRÓNICO	
---------------------------	--

ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA	
---------------------	--

MAESTRÍA	
-----------------	--

TÍTULO DE TESIS	
------------------------	--

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	
-----------------------------------	--

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A	
--	--

TELÉFONO	
-----------------	--

FIRMA DEL SOLICITANTE

