



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Facultad de Ciencias
del Deporte

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN

“Innovación en la Ciencia para la Salud y el Desarrollo del Deporte”

**COTEJO DE DOCUMENTOS PARA INGRESO A LA
MAESTRIA EN LAS CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE
PARA ASPIRANTES NACIONALES**

NOMBRE DEL ASPIRANTE: _____

CORREO: _____ **NÚMERO CELULAR:** _____

FECHA DE ENTREGA: _____

DOCUMENTOS POR ENTREGAR	E	F/E
1. Formato de solicitud de inscripción a la MCAAFD, emitido por la Facultad de Ciencias del Deporte.		
2. Carta de veracidad de documentos donde indique que la documentación presentada es original y legítima.		
3. Carta compromiso.		
4. Clave Única de Registro de Población (CURP).		
5. Dos cartas de recomendación académica.		
6. Documento firmado donde la o el estudiante exprese que recibió el vínculo electrónico para la consulta de la Legislación Universitaria, ha leído y comprendido los alcances del Reglamento General de Estudios de Posgrado.		
7. Acta de nacimiento.		
8. Copia del INE.		
9. Curriculum Vitae con documentos probatorios,		
10. Documento vigente que acredite el nivel de dominio (A2 o equivalente) o comprensión de lectura en un idioma adicional al español, de conformidad al plan de estudios correspondiente y con una antigüedad no mayor a 2 años y emitida por alguna institución acreditada para impartir el idioma (CELE, UAEM, UNAM, IPN, etc.).		
11. Carta de exposición de motivos.		
12. Título de licenciatura		
13. Cédula profesional.		
14. Certificado de estudios de licenciatura con promedio mínimo de 8.0 o equivalente en cualquiera de las siguientes áreas: Ciencias Médicas y de la salud, Humanidades y de la Conducta, y Ciencias Sociales.		
15. Anteproyecto relacionado con la actividad física y el deporte.		
16. Comprobante de pago de inscripción.		

****En caso de no contar con la cédula profesional deberá presentar un documento expedido por la institución que emite el título profesional en el cual se acredite la autenticidad de este y que contenga los datos de contacto.**

NOMBRE Y FIRMA
ENTREGA

NOMBRE Y FIRMA
RECIBE



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209,
Tel. (777) 329 70 00, Ext/ 2280, 2283

UAEM
RECTORÍA
2023-2029