



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

Dirección

Jefatura de los Programas Educativos de Posgrado

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN AL POSGRADO EN CIENCIAS AGROPECUARIAS Y DESARROLLO RURAL

2024

Fotografía tamaño infantil (puede ser digital)

MAESTRÍA: _____ DOCTORADO: _____

LGAC: AGRÍCOLA: _____ PECUARIA: _____ DESARROLLO RURAL: _____

_____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NAC.: _____ SEXO: _____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

TELÉFONO: _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A: _____

TELÉFONO FIJO Y CELULAR: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA EN: _____

MAESTRÍA , ESPECIALIDAD: _____

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS: _____

TITULO DE TESIS PROFESIONAL: _____

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

