UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

ESPECIALIDAD EN GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

**Fecha de solicitud:** _____

**Nombre:** _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

**Fecha de Nacimiento:** _____
Día Mes Año

**Nacionalidad:** _____
**Estado civil:** Soltero ( ) Casado: ( ) Otro: ( )

**RFC:** _____ **CURP:** _____

**DIRECCIÓN**
**Calle y Número:** _____
**Colonia:** _____ **Código Postal:** _____
**Ciudad:** _____ **Estado:** _____

**TELÉFONOS**
**Casa:** _____ **Celular:** _____

**Correos electrónicos:** _____

**ESTUDIOS DE LICENCIATURA**
**Título:**
_____
**Escuela o Facultad:** _____
**Institución:** _____
**País:** _____
**Año de inicio:** _____ **Año de término:** _____
**Promedio general:** _____

**ANEXAR**
Curriculum Vitae actualizado con documentos probatorios
Copia del título profesional
Copia del certificado de estudios
Copia de acta de nacimiento
CURP
Copia de identificación oficial
Carta de exposición de motivos
Carta compromiso
Carta ética
2 Cartas de recomendación

EGIR
ESPECIALIDAD EN GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS