





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Maestría en las Ciencias Aplicadas a la Actividad Física y Deporte

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

## SOLICITUD DE INGRESO A LA MAESTRIA EN LAS CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE

### INFORMACIÓN ADICIONAL

#### Datos de un familiar en caso de accidente:

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno* *Apellido Materno* *Nombre (s)*

\_\_\_\_\_ *Calle y Número* *Colonia* *Código Postal*

\_\_\_\_\_ *Ciudad* *Estado* *País*

\_\_\_\_\_ *Teléfono (Incluir Area)* *Fax (Incluir Area)* *Correo Electrónico*

Parentesco: \_\_\_\_\_

*Nota: Todos los datos son necesarios y obligatorios*

### INFORMACIÓN CURRICULAR

Licenciatura: \_\_\_\_\_

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Promedio General Obtenido: \_\_\_\_\_

Obtuvo alguna distinción: No  Si

Especifique: \_\_\_\_\_

Línea de Investigación que desea seguir de las ofrecidas por el Programa

\_\_\_\_\_





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Maestría en las Ciencias Aplicadas a la Actividad Física y Deporte

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

## SOLICITUD DE INGRESO A LA MAESTRIA EN LAS CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

¿Ha trabajado profesionalmente después de haber terminado sus estudios?: Si  No

En caso afirmativo, anote cronológicamente el nombre de las tres últimas instituciones donde ha trabajado, la ubicación y el puesto:

Nombre y ubicación

Pues y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

Nombre y ubicación

Puesto y Fechas

### PROTESTA DE VERDAD

Manifiesto que los datos aquí vertidos son verdades. Si fuera admitido, me comprometo a aceptar el Reglamento General de Estudios de Posgrado de la UAEM.

Fecha

Firma

