

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
SEM. "A", CICLO ESCOLAR 2017-2018.**

F-01-M-03-00

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

FECHA: _____
Día Mes Año

I.- DATOS PERSONALES.

_____ Apellido Paterno

_____ Apellido Materno

_____ Nombre (s)

Domicilio: _____

Tel. Cel.: _____ Tel. fijo: _____ E-mail: _____

Tipo de sangre: _____ Número de seguridad social: _____

Padece alguna discapacidad: ____ Especifique: _____

Alergias: _____

II.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS.

Institución de procedencia: _____

Licenciatura en: _____ Entidad: _____

Año de egreso: _____ Titulado: si _____ no _____

Semestre a cursar: _____ No. de Control: _____

CONSCIENTE DEL COMPROMISO QUE COMO ALUMNO TENGO EXCLUSIVAMENTE PARA CON LA INSTITUCIÓN, ASUMO LA RESPONSABILIDAD DE CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS NORMAS Y REGLAMENTOS QUE RIGEN LA VIDA ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA DE LA ESCUELA, COMPROMETIÉNDOME A CONSERVAR Y ACRECENTAR EL BUEN PRESTIGIO QUE LA DISTINGUE, SIENDO UN ESTUDIANTE EJEMPLAR.

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVISA

CONTROL ESCOLAR

AUTORIZA

COORD. SERV. ACADÉMICOS Y PROFESIONALES