



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA

POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS
<input type="text"/>		

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>

DOMICILIO EN LA H. CD. DE HUAJUAPAN DE LEÓN, OAXACA.
<input type="text"/>

E-MAIL	No. TELEFÓNICO PERSONAL
<input type="text"/>	

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA
<input type="text"/>

DIRECCIÓN DE SU UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA
<input type="text"/>

TÍTULO OBTENIDO
<input type="text"/>

SOLICITA BECA DE COLEGIATURA
SI () NO ()

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE
<input type="text"/>

DOMICILIO COMPLETO	TELÉFONO
<input type="text"/>	

AL SER CONSIDERADO ALUMNO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE POSGRADO VIGENTE EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES. CONSULTAR EN: https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf

H. CD. DE HUAJUAPAN DE LEON, OAX. A _____ DE _____ DE _____.

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

FIRMA DEL ALUMNO