



INSCRIPCIÓN MAESTRÍA EN LÍNEA

CENTRO DE ENLACE: _____ **FOLIO:** _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

CURP: _____

Domicilio Particular: _____

_____ C.P. _____ Municipio: _____

Tel: _____ Cel.: _____ Edo. Civil: _____

e-mail: _____

No. de empleado: _____ Tipo de nómina: _____

Universo: _____ Sección sindical: _____

Unidad Administrativa: _____

Denominación de Puesto: _____

Domicilio del lugar de trabajo _____

_____ Municipio: _____

Horario Laboral _____

Maestría a Cursar: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

Acta de Nacimiento	Original ()	2 Copias ()
CURP	Original ()	2 Copias ()
Certificado	Cotejo de original ()	2 Copias ()
Título	Cotejo de original ()	2 Copias ()
Cedula	Cotejo de original ()	2 Copias ()
Comprobante de Domicilio	Cotejo de original ()	2 Copias ()
6 Fotografías		()

Observaciones

Nombre y Firma del Solicitante _____