

**SOLICITUD DE UEA – GRUPO A ESTUDIOS DE POSGRADO**

**COLOQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA EN EL CUADRO RESPECTIVO**

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

**APELLIDO PATERNO**

**APELLIDO MATERNO**

**NOMBRE(S)**

**MATRICULA**

${nombre} ${matricula}

**DIVISION**

**NIVEL**

**NACIONALIDAD**

${nacionalidad}

**CSH**

**CBS**

**CBI**

**ESPECIALIZACION**

**MAESTRIA**

**DOCTORADO**

**AREA DE CONCENTRACION**

**POSGRADO**

${constante }

**CLAVE DE UEA CREDITOS GRUPO**

**FECHA DE INSCRIPCION**

**TRIMESTRE**

**DIA MES AÑO**

**SOLICITANTE**

**FIRMA**

**COORDINACION DE SISTEMAS ESCOLARES**

**FIRMA Y SELLO**

**REVISA LA SERIACION DE LAS UNIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE Y QUE EL HORARIO QUE ESCOJAS SEA COMPATIBLE; ASI COMO HABER CUBIERTO LAS CUOTAS POR SERVICIOS**

NOTA: ESTE FORMATO SE IMPRIME POR TRIPLICADO

T1 DIRECCIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES T2 ALUMNO

T3 INGRESOS