



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	AÑO	MES	DÍA
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

LEA CUIDADOSAMENTE, Y LLENE TODOS LOS CAMPOS

SI ES O FUE ALUMNO DE LA UAM ANOTE SU MATRICULA:

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO	AÑO MES DÍA	R.F.C.	EDAD	SEXO F M	ESTADO CIVIL		
CURP		LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD 1. MEXICANA 2. EXTRANJERA <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO	CALLE	No. EXT.	No. INT.	PAÍS: _____			
	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CIUDAD/ESTADO	C. P.			
	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO OFICINA	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

ANTECEDENTES

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA (MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA EN EL CUADRO DE LA DERECHA)			
1. UNAM			
2. IPN			
3. INCORPORADA A LA UNAM			
4. INCORPORADA A LA SEP			
5. UNIVERSIDAD ESTATAL			
6. INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL			
7. OTRA			
8. UAM			
ESPECIFIQUE: _____		PAÍS: _____ INSTITUCION: _____	
ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS			
LICENCIATURA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	
ESPECIALIZACIÓN: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	
MAESTRÍA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____	

DATOS ACADÉMICOS (MARQUE CON UNA "X" LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA)

UNIDAD: AZC () IZT () XOC () CUA ()	NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO:		
DIVISIÓN: CBI () CSH () CBS () CAD () CCD () CNI ()	ESPECIALIZACIÓN ()	MAESTRÍA ()	DOCTORADO ()
NOMBRE DEL POSGRADO	CLAVE	ÁREA DE CONCENTRACIÓN	CLAVE

UNIDAD
AZC = Azcapotzalco
CUA = Cuajimalpa
IZT = Iztapalapa
XOC = Xochimilco

DIVISION
CBI = Ciencias Básicas e Ingeniería
CSH = Ciencias Sociales y Humanidades
CBS = Ciencias Biológicas y de la Salud
CAD = Ciencias y Artes para el Diseño
CCD = Ciencias de la Comunicación y Diseño
CNI = Ciencias Naturales e Ingeniería

USO EXCLUSIVO DE LA CSE COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS	
1. TITULO DE LICENCIATURA	()
2. GRADO DE MAESTRÍA	()
3. CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO	()
4. CERTIFICADO DE LICENCIATURA	()
5. CERTIFICADO DE MAESTRÍA	()
6. REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS	()
7. CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACIÓN	()
8. ACTA DE NACIMIENTO	()
9. ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1)	()
10. CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL	()
11. OTROS	()

FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE

FIRMA



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

TALON DE REGISTRO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE		FOLIO No.		FECHA	DÍA	MES	AÑO
-----------	--	-----------	--	-------	-----	-----	-----

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
NOMBRE DEL POSGRADO		CLAVE	ÁREA DE CONCENTRACIÓN			CLAVE	
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISIÓN				DÍA	MES	AÑO	HORA

FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE

PARA PRESENTAR LAS MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISION Y PARA CUALQUIER OTRO TRAMITE, EXHIBIR ESTE TALON, EN CASO DE NO PRESENTARSE EN LA FECHA SEÑALADA QUEDARA CANCELADA LA SOLICITUD

SOLICITANTE

FIRMA