



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
Unidad Xochimilco

# SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE 23-P

FOLIO No.

FECHA DIA 03 MES 11 AÑO 2022

LEA CUIDADOSAMENTE, NO ESCRIBA DENTRO DE LAS AREA SOMBREADAS

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

5496516875

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO <b>MUÑOZ</b>				APELLIDO MATERNO <b>RAMIREZ</b>				NOMBRE(S) <b>CARLOS ALBERTO</b>			
FECHA DE NACIMIENTO	DIA <b>25</b>	MES <b>08</b>	AÑO <b>1991</b>	R.F.C. <b>MRAC912508ZT4</b>	EDAD <b>32</b>	SEXO <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	ESTADO CIVIL <b>SOLTERO</b>				
NACIONALIDAD <b>MEXICANA</b>				CURP <b>MRAC912508JGRDTKH87</b>				LUGAR DE NACIMIENTO <b>CIUDAD DE MEXICO</b>			
CALLE <b>PASTIZALES</b>				No. EXT <b>00</b>	No. INT <b>0</b>	COLONIA <b>LA ESPERANZA</b>					
DELEGACION O MUNICIPIO <b>COYOACAN</b>				CIUDAD/ESTADO <b>CIUDAD DE MEXICO</b>				CODIGO POSTAL <b>08695</b>			
TELEFONO PARTICULAR <b>5500000000</b>			TELEFONO OFICINA			FAX			CORREO ELECTRONICO <b>mramirez_ca@gmail.com</b>		

## ANTECEDENTES

**INSTITUCION DE PROCEDENCIA** (MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA EN EL CUADRO DE LA DERECHA)

- UNAM
- IPN
- INCORPORADA A LA UNAM
- INCORPORADA A LA SEP
- UNIVERSIDAD ESTATAL
- INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL
- OTRA
- UAM

**8** ESPECIFIQUE: XOCHIMILCO

PAIS: MEXICO INSTITUCION: UAM

**ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS**

LICENCIATURA: PSICOLOGIA FECHA DE EXAMEN: 22MAYO-2018 PROMEDIO: 8.8

ESPECIALIZACION: \_\_\_\_\_ FECHA DE EXAMEN: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_

MAESTRIA: \_\_\_\_\_ FECHA DE EXAMEN: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS

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

UNIDAD: XOC <input checked="" type="checkbox"/>	DIVISION: CSH <input type="checkbox"/>	CBS <input checked="" type="checkbox"/>	CAD <input type="checkbox"/>	ESPECIALIZACION <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO: MAESTRIA <input checked="" type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL POSGRADO <b>CIENCIAS EN SALUD DE LOS TRABAJADORES</b>				CLAVE <b>83</b>	AREA DE CONCENTRACION CLAVE	

### UNIDAD XOCHIMILCO

#### DIVISION

CSH= CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
CBS = CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
CAD= CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

#### USO EXCLUSIVO DE LA CSE

##### COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

- TITULO DE LICENCIATURA
- GRADO DE MAESTRIA
- CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO
- CERTIFICADO DE LICENCIATURA
- CERTIFICADO DE MAESTRIA
- REVALIDACION DE ESTUDIOS
- CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACION
- ACTA DE NACIMIENTO
- ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1)
- CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL
- CURP
- CONSTANCIA DE IDIOMA (1)
- CONSTANCIA DE IDIOMA (2)
- OTRO

FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE

FIRMA



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Xochimilco

**TALON DE REGISTRO DE SOLICITUD  
DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO**

TRIMESTRE	23-P	FOLIO No		FECHA	DIA	MES	AÑO
					03	11	2022

APELLIDO PATERNO MUÑOZ		APELLIDO MATERNO RAMIREZ		NOMBRE(S) CARLOS ALBERTO		
NOMBRE DEL POSGRADO CIENCIAS EN SALUD DE LOS TRABAJADORES			AREA DE CONCENTRACION			
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISION			DIA	MES	AÑO	HORA



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

\_\_\_\_\_  
FIRMA