



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
Unidad Xochimilco

# SOLICITUD DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

TRIMESTRE

FOLIO No.

FECHA DIA | MES | AÑO

LEA CUIDADOSAMENTE, NO ESCRIBA DENTRO DE LAS AREA SOMBREADAS

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

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)				
FECHA DE NACIMIENTO		DIA	MES	AÑO	R.F.C.		EDAD		SEXO <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		ESTADO CIVIL	
NACIONALIDAD				CURP				LUGAR DE NACIMIENTO				
CALLE				No. EXT		No. INT		COLONIA				
DELEGACION O MUNICIPIO				CIUDAD/ESTADO				CODIGO POSTAL				
TELEFONO PARTICULAR		TELEFONO OFICINA			FAX		CORREO ELECTRONICO					

## ANTECEDENTES

**INSTITUCION 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	<input type="checkbox"/>
5. UNIVERSIDAD ESTATAL	
6. INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD ESTATAL	
7. OTRA	
8. UAM	

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

PAIS: \_\_\_\_\_ INSTITUCION: \_\_\_\_\_

**ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS**

LICENCIATURA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____
ESPECIALIZACION: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____
MAESTRIA: _____	FECHA DE EXAMEN: _____	PROMEDIO: _____

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

UNIDAD: XOC ( )		NIVEL DE ESTUDIOS SOLICITADO:		
DIVISION: CSH ( ) CBS ( ) CAD ( )		ESPECIALIZACION ( )	MAESTRIA ( )	DOCTORADO ( )
NOMBRE DEL POSGRADO		CLAVE	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

- 1. TITULO DE LICENCIATURA ( )
- 2. GRADO DE MAESTRIA ( )
- 3. CONSTANCIA DE TRAMITE DE TITULO O GRADO ( )
- 4. CERTIFICADO DE LICENCIATURA ( )
- 5. CERTIFICADO DE MAESTRIA ( )
- 6. REVALIDACION DE ESTUDIOS ( )
- 7. CONSTANCIAS DE TRAMITE DE REVALIDACION ( )
- 8. ACTA DE NACIMIENTO ( )
- 9. ESTANCIA LEGAL (FM2, FM1) ( )
- 10. CONSTANCIA DE TRAMITE DE ESTANCIA LEGAL ( )
- 11. CURP ( )
- 12. CONSTANCIA DE IDIOMA (1) ( )
- 13. CONSTANCIA DE IDIOMA (2) ( )
- 14. OTRO ( )



FIRMA



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Xochimilco

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

<b>TRIMESTRE</b>		<b>FOLIO No</b>		<b>FECHA</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
------------------	--	-----------------	--	--------------	------------	------------	------------

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		
NOMBRE DEL POSGRADO			AREA DE CONCENTRACION			
LUGAR PARA PRESENTAR MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISION			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>HORA</b>

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA