

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE EXAMEN DE GRADO DE MAESTRIA O DOCTORADO

DATOS GENERALES

No. de Cuenta _____	No. de Expediente _____		
Nombre _____			
primer apellido	segundo apellido	nombre(s)	
Dirección: _____		Colonia _____	
Población o ciudad _____	Del. o municipio _____	Estado _____	
C.P. _____	Tel. particular: _____	Tel. Oficina: _____ e-mail _____	
Nacionalidad _____	Sexo	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento _____	Fecha de Nacimiento _____		
Dirección de origen _____			
calle y número			
población o ciudad	estado	país	código postal

ESTUDIOS ANTECEDENTES**LICENCIATURA**

Plan de Estudios _____	
Institución: _____	Facultad o Escuela: _____
País _____	Estado _____
Promedio: _____	Fecha de Titulación: _____
	<small>día/mes/año</small>

ESTUDIOS DE POSGRADO

Nivel y plan de estudios _____	
Institución: _____	Facultad o escuela _____
País _____	Estado _____
Fecha de diplomación o graduación (día/mes/año) _____	
Nivel y plan de estudios _____	
Institución: _____	Facultad o escuela _____
País _____	Estado _____
Fecha de diplomación o graduación (día/mes/año) _____	

DATOS PARA LA REVISIÓN DE ESTUDIOS

Programa de Posgrado en : _____	
Entidad Académica _____	
Año y semestre de ingreso _____	Promedio indicado en la última revisión de estudios _____
Año y semestre en que cursó su última asignatura o concluyó los requisitos del plan de estudios _____	
Cursó el plan de estudios con beca	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Otorgada por _____
Realizó tesis	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Con beca si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Otorgada por _____

Título de la tesis:

Grado y nombre del tutor o director de tesis:

Institución de adscripción del tutor o director de tesa

Resumen de la tesis: (Favor de escribir el resumen de su tesis a máquina, como máximo en 25 renglones a un espacio, sin salir de la extensión de este cuadro)

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO CONCUERDAN FIELMENTE CON LOS REALES Y QUEDO ENTERADO QUE, EN CASO DE CUALQUIER DISCREPANCIA, QUEDARÁ SUSPENDIDO EL TRÁMITE DEL EXAMEN

Fecha de solicitud: _____

Firma del alumno

Biblioteca del Plantel

Entrega ejemplares de tesis

Biblioteca Central