

Universidad Autónoma de Chiapas

FACULTAD DE CIENCIAS EN FÍSICA Y MATEMÁTICAS POSGRADO



SOLICITUD DE ADMISIÓN MAESTRÍA

Fecha: Ciencias Matemáticas Ciencias Físicas **DATOS PERSONALES:** Nombre: _____ Lugar de Nacimiento: Edad:_____ Nacionalidad: E-mail: CURP: Teléfono: Domicilio Actual: DATOS ACADÉMICOS: Institución de procedencia: Carrera: Fecha de Egreso: Fecha de expedición de Titulo: Promedio: _____ ¿Por qué está interesado en cursar la Maestría? Firma del solicitante