



SOLICITUD DE ADMISIÓN

MAESTRÍA

Fecha: _____

Ciencias Matemáticas Ciencias Físicas

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Edad: _____ Nacionalidad: _____

CURP: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Domicilio Actual: _____

DATOS ACADÉMICOS:

Institución de procedencia: _____

Carrera: _____

Fecha de Egreso: _____

Fecha de expedición de Título: _____ Promedio: _____

¿Por qué está interesado en cursar la Maestría? _____

Firma del solicitante