



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA**

**POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE**

**SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE**

**APELLIDO PATERNO**

**APELLIDO MATERNO**

**NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS)**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**

**E-MAIL**

**No. TELEFÓNICO PERSONAL**

**UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA**

**DIRECCIÓN DE SU UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA**

**TÍTULO OBTENIDO**

**SOLICITA BECA DE COLEGIATURA**

**SI ( ) NO ( )**

**NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE**

**DOMICILIO COMPLETO**

**TELÉFONO**

**AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE POSGRADO VIGENTE EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACRREDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**

**CONSULTAR EN:** [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_POSGRADO\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf)

H. CD. DE HUAJUAPAN DE LEÓN, OAX. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE