 .

 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA

 SOLICITUD PARA EL EXAMEN DE SELECCIÓN Y ENTREVISTA

A LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

## Fecha de Solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Programa Educativo de Posgrado a cursar:  |
|  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (Anotar su nombre completo, sin abreviaturas) |
|  |
| CURP |
| Lugar y fecha de nacimiento: |
|  |
| Sexo Edad Estado Civil Nacionalidad Teléfono con lada |
|  |
| Domicilio Actual: Calle Número/Letra Colonia Código Postal |
|  |
|  Ciudad Municipio Estado País |
|  |
| Nombre de la Universidad de Procedencia: |
|  |
| Domicilio de la Universidad de Procedencia: |
| Calle Número/Letra Colonia Ciudad Estado |
|  |
| Correo electrónico personal: |
| Año de inicio de la Licenciatura | Año de conclusión de la Licenciatura | Promedio general | Nombre de la Licenciatura Cursada: |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Solicitante